



# ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

## SZPITAL AKREDYTOWANY



Sprawa ZOZ/ZO/01/2019

Ostrowiec Świętokrzyski dn.17.01.2019 r.

### ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim informuje, że w wyniku przeprowadzonego zapytania cenowego dokonała wyboru wykonawcy na **dostawy ryb i mrożonek**:

ofertę nr 1: Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo-Handlowe PINGWINEK Jerzy Świercz, Anna Świercz Spółka Jawna, ul. Domaszowska 94, 25-320 Kielce z ceną brutto: **39.949,56 zł**

**Uzasadnienie wyboru:** najkorzystniejsza oferta w oparciu o kryterium 100% cena

**Tabelaryczne zestawienie ofert wraz z przyznaną punktacją za kryterium oceny ofert:**

| Nazwa Wykonawcy                                                                                      | Siedziba i adres                     | Kryterium oceny<br>Cena 100% | Punktacja<br>łącznie |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 1. Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo-Handlowe PINGWINEK Jerzy Świercz, Anna Świercz Spółka Jawna | ul. Domaszowska 94,<br>25-320 Kielce | 100,00                       | 100,00               |
| 2. AKWEN II Sp. z o.o.                                                                               | ul. Górna 25<br>25-415 Kielce        | 97,00                        | 97,00                |

**Uwaga:** Umowę na dostawy ryb i mrożonek Zamawiający prześle wybranemu Wykonawcy pocztą.

DYREKTOR NACZELNY ZOZ

Rafał Lipiec

*Smu*  
**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
ul. Szymanowskiego 11  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski  
<http://www.zoz.ostrowiec.pl>  
e-mail: [info@zoz.ostrowiec.pl](mailto:info@zoz.ostrowiec.pl)

Centrala: 041 247 80 00  
266 44 40  
Sekretariat: 041 266 44 21  
fax: 247 80 50

NIP: 661-19-59-864  
Regon: 000311473  
Konto: Getin Bank  
55 1560 0013 2226 8297 3000 0001