



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

SZPITAL AKREDYTOWANY



Sprawa ZOZ/ZO/03/2019

Ostrowiec Świętokrzyski dn. 06.02.2019 r.

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim informuje, że w wyniku przeprowadzonego zapytania cenowego dokonała wyboru wykonawcy na: **zakup wózka transportowo-kąpielowego w pozycji leżącej - 1 szt.**, w związku z realizacją zadania: „Przebudowa i adaptacja pomieszczeń Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. K. Szymanowskiego 11, dla potrzeb pacjentów pod wpływem alkoholu i środków psychoaktywnych oraz innych pomieszczeń szpitalnych wraz z ich wyposażeniem - dotacja celowa dla ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim”

Informujemy, że **wybrano wykonawcę: FORMED Sp. z o.o., Sp. k. ul. Leśniana 97, 34-300 Żywiec** z ceną brutto: 10.997,80 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 Cena 100%	Punktacja łączna
1. FORMED Sp. z o.o., Sp. k.	ul. Leśniana 97 34-300 Żywiec	100,00	100,00

Uwaga!

Umowę na dostawę wózka zamawiający prześle wybranemu Wykonawcy pocztą.

p.o. DYREKTOR NACZELNY ZOZ

mgr inż. Aldona Jarosińska

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
<http://www.zoz.ostrowiec.pl>
e-mail: 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