

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

-5-

Zamawiający:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Adres: 40-952 Katowice, ul. Ceglana 35
Województwo śląskie
Telefon: 32/358-12-00, 32/358-13-32
Fax: 32/358-14-32, 32/351-84-37
Pocztą elektroniczną (e-mail) zp@szpitalceglana.pl
Adres internetowy: www.klinika.katowice.pl
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Andrzej Rechowicz

Tryb i przedmiot zamówienia

Rodzaj zamówienia: dostawa
Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony

Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego

Dostawa fotela operatora

Nazwa i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru

Wybrano jedyną, nie odrzuconą ofertę spełniającą wszystkie warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj.:

-ofertę nr 1 - Optotech Medical Sp.J. A.Śmigacz, T.Chabik, ul. Św.Barbary 18, 32-020 Wieliczka

Nazwy i adresy wykonawców którzy złożyli oferty

Nr oferty	Nazwa wykonawcy
1	Optotech Medical Sp.J. A.Śmigacz, T.Chabik ul. Św.Barbary 18, 32-020 Wieliczka

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Nr oferty	Liczba pkt w kryterium cena100%	Razem
1	100,00	100,00

Stosownie do art. 92 ust. 1 pkt 4) ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp) Zamawiający informuje, że umowa może zostać zawarta zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 1a) ustawy Pzp bezpośrednio po przesłaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty tj.

~~14.07.2013~~

13.07.2013

DYREKTOR
Dariusz Jorg