

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**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
 Poczta elektroniczna (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 osprzętu do aparatury medycznej

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

Wybrano najkorzystniejszą ofertę spełniającą wszystkie warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj.:
 w części nr 1-ofertę nr 3 - BOGDANI Sp. z o.o., ul. Górnośląska 6, 42-400 Zawiercie
 w części nr 2-ofertę nr 2 - PRO-MEDICA Sp. z o.o., ul. Walecznych 12/7, 03-916 Warszawa

Nazwy i adresy wykonawców którzy złożyli oferty

Nr oferty	Nazwa wykonawcy
1	POL EMS Agencja-Przedstawicielstwo, ul. Wadowicka 5E , 03-093 Warszawa
2	PRO-MEDICA Sp. z o.o., ul. Walecznych 12/7, 03-916 Warszawa
3	BOGDANI Sp. z o.o., ul. Górnośląska 6, 42-400 Zawiercie

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**Część 1**

Nr oferty	Liczba pkt w kryterium cena100%	Razem
3	100,00	100,00

Część 2

Nr oferty	Liczba pkt w kryterium cena100%	Razem
2	100,00	100,00

Stosownie do art. 92 ust. 1 pkt 4) ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp) Zamawiający informuje, że umowa może zostać zawarta w części nr 1 zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt 2) Pzp w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty tj. ...1.6. PAŹ. 2013., a w części nr 2 zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 1a). Pzp bezpośrednio po przesłaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty tj.1.1. PAŹ. 2013.

DYREKTOR

1.0. PAŹ. 2013

Dariusz Górg