

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: 032/358-12-00, 032/358-13-32 Fax: 032/358-14-32, 032/351-84-37
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 gazów okulistycznych

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

Wybrano jedyną nie odrzuconą ofertę spełniającą wszystkie wymagania zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj.:

- ofertę nr 12 – Inov8 Sp. z o.o. Spółka komandytowa, ul. Koński Jar 2/29, 02-785 Warszawa

Nazwy i adresy wykonawców którzy złożyli oferty

Nr oferty	Nazwa wykonawcy
1	Inov8 Sp. z o.o. Spółka komandytowa, ul. Koński Jar 2/29, 02-785 Warszawa

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.04.01.2013

03 01 2013

DYREKTOR

Ryszard Jorg

Wybranego w niniejszym postępowaniu Wykonawcę zapraszamy do siedziby Zamawiającego (pokój nr 758) celem podpisania umowy w dniu04.01.2013. w godz. od 7.30 do 15.00.
Zamawiający może przestać umowę na wniosek Wykonawcy.

Wykonawcę prosimy o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania niniejszego Zawiadomienia na numer faksu (0 32) 3521432.