

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 systemu mikroendoskopowo-laserowego

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 – InView Medical Szewc, Mercik Sp.J. , Pl.Powstanców Śl. 17a/222, 53-329 Wrocław

Nazwy i adresy wykonawców którzy złożyli oferty

Nr oferty	Nazwa wykonawcy
1	InView Medical Szewc, Mercik Sp.J. , Pl.Powstanców Śl. 17a/222, 53-329 Wrocław

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.

12.08.2013.

09.08.2013


 DYREKTOR
 Dariusz Jorg