

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
62-504 Konin
ul. Szpitalna 45
tel. (063) 240-40-00; 240-41-33
fax (063) 240-41-34
Regon 000311591 NIP 665-104-26-75
(9)

13-07-2018

.....
Pieczętka zamawiającego

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

NR Sprawy: **WSZ-EP- 16/ZO/2018**

Przedmiot zamówienia: **Zakup urządzenia do krioterapii dla
WSZ w Koninie**

Tryb postępowania: **Zapytanie ofertowe**

Nazwa (firma) lub Imię i nazwisko Wykonawcy , którego ofertę wybrano	KRIOMEDPOL Sp. z o.o. ul. Warszawska 272 05-082 Stare Babice
Uzasadnienie wyboru oferty	Zgodnie przyjętym kryterium tj. Najniższa cena

Nazwy(firmy) lub Imiona i nazwiska wykonawców, którzy złożyli oferty i porównania złożonych ofert – kryterium CENA 100 %		
Nr oferty	Nazwa (firma) lub Imię i nazwisko wykonawcy	CENA (brutto)
1.	KRIOMEDPOL Sp. z o.o. ul. Warszawska 272 05-082 Stare Babice	14.040,00 zł
2.	RONOMED Sp zo.o. Sp. K. Ul. Przyjaźni 52/1U 53-030 Wrocław	14.871,60 zł

3.	Meden -Inmed Sp. z o.o. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	Oferta wpłynęła po terminie odrzucona – nie podlega ocenie
----	--	---

13 -07- 2018
Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
Bogusława Szafrańska
mgr Bogusława Szafrańska
.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

13 -07- 2018
Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Dorota Kotecka
.....
Zatwierdził: