

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY  
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie  
62-504 Konin, ul. Szpitalna 45  
tel. 63 240 40 00, 63 240 41 33, fax 63 240 65 44  
NIP 665 104 26 75, Regon: 000311591  
(9)

2019 -10- 2 8

.....  
Pieczętka zamawiającego

## INFORMACJA O UNIEWAŻNIENIU ZAPYTANIA OFERTOWEGO

NR Sprawy: **WSZ-EP- 16/ZO/2019**

**Przedmiot zamówienia: Dostawa ziemniaków i jabłek dla potrzeb  
WSZ w Koninie**

**Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe**

**Pakiet 1**

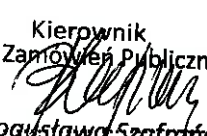
Nazwa ( firma) lub imię i nazwisko Wykonawcy , którego ofertę wybrano	<b>Nie wybrano Wykonawcy</b>
Uzasadnienie wyboru oferty	Najkorzystniejsza oferta niepodlegająca odrzuceniu przekracza kwotę jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację zamówienia.


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.	Firma Handlowo-Usługowa „ROMAR”  Lewandowski Roman  Ul. Spółdzielców 9  62-510 Konin	128.000,25 zł

**Pakiet 2**

Nazwa ( firma) lub imię i nazwisko Wykonawcy , którego ofertę wybrano	<b>Nie wybrano Wykonawcy</b>
Uzasadnienie wyboru oferty	Najkorzystniejsza oferta niepodlegająca odrzuceniu przekracza kwotę jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację zamówienia

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	Firma Handlowo-Usługowa „ROMAR”  Lewandowski Roman  Ul. Spółdzielców 9  62-510 Konin	27.720,00 zł

2019 - 10 - 28 Kierownik  
 Działu Zamówień Publicznych  
  
 .....mgr. Bogusława Szafrańska.....  
 (data i podpis osoby sporządzającej)

2019 - 10 - 28 Z-ca Dyrektora  
 ds. Ekonomiczno-Finansowych  
  
 .....Dorota Kotecka.....

Zatwierdził: