

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

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

.....
Pieczętka zamawiającego

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

NR Sprawy: **WSZ-EP- 9/ZO/2017**

Przedmiot zamówienia: **Dostawa odczynników do badań immunologicznych wraz z dzierżawą aparatu dla potrzeb WSZ w koninie**

Tryb postępowania: **Zapytanie ofertowe**

Pakiet 1

Nazwa (firma) lub Imię i nazwisko Wykonawcy , którego ofertę wybrano	bioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen Zajączka 9 01-518 Warszawa
Uzasadnienie wyboru oferty	Jedyna oferta niepodlegająca odrzuceniu.

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.	bioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen Zajączka 9 01-518 Warszawa	6.494,40 zł

Pakiet 2

Nazwa (firma) lub Imię i nazwisko Wykonawcy , którego ofertę wybrano	bioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen Zajączka 9 01-518 Warszawa
Uzasadnienie wyboru oferty	Jedyna oferta niepodlegająca odrzuceniu.

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.	bioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen Zajączka 9 01-518 Warszawa	126.757,22 zł

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
2017-02-27
Bogusława Szafrńska
mgr Bogusława Szafrńska

.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Dorota Kotecka
2017-02-27.....
Zatwierdził: