

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)

22 VIII 2022

Konin, dnia .....

.....  
Pleczątką zamawiającego**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**Nr sprawy: **WSZ-EP-10/ZO/2022**Przedmiot zamówienia: Dostawa Sterylnych jednorazowych systemów do leczenia  
nieotrzymania moczuTryb postępowania: **Zapytanie ofertowe**

Nazwa ( firma) lub Imię i nazwisko Wykonawcy , którego ofertę wybrano	Euro-Medical P.H.U. Dorota Zastawka Ul. Pieczarkowa 16 02-010 Wronczynek
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.	Euro-Medical P.H.U. Dorota Zastawka Ul. Pieczarkowa 16 02-010 Wronczynek	84.891,24 zł

Kierownik  
Działu Zamówień i Sprzedaży  
22 VIII 2022  
mgr. Bogusława Szarańska.....  
(data i podpis osoby sporządzającej)Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Finansowych22 VIII 2022  
.....  
Dorota Kotecka  
Zatwierdził