

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

Konin, dnia

.....
 Pieczęćka zamawiającego

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Nr sprawy: **WSZ-EP-16/ZO/2022**

Przedmiot zamówienia: **“Dostawa Implantów neurochirurgicznych dla
 Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego Im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”**

Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe

Pakiet nr 1 – Postępowanie unieważniono

Uzasadnienie : – Nie wpłynęła żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu

Pakiet nr 2

Nazwa (firma) lub Imię i nazwisko Wykonawcy , którego ofertę wybrano	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. Ul. Skrzyneckiego 38 04-563 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.	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. Ul. Skrzyneckiego 38 04-563 WARSZAWA	22.032,00 zł

Pakiet nr 3 – Postępowanie unieważniono

Uzasadnienie : – Nie wpłynęła żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu

Pakiet nr 4



Nazwa (firma) lub Imię i nazwisko Wykonawcy , którego ofertę wybrano	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. Ul. Skrzyneckiego 38 04-563 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.	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. Ul. Skrzyneckiego 38 04-563 WARSZAWA	7.560,00 zł

Pakiet nr 5

Nazwa (firma) lub Imię i nazwisko Wykonawcy , którego ofertę wybrano	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. Ul. Skrzyneckiego 38 04-563 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.	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. Ul. Skrzyneckiego 38 04-563 WARSZAWA	15.552,00 zł

13
Działu Zamówień
mgr Bogusława S. Franiska

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

16-02-2023
Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Dyrektor Kancelarii
Zatwierdził