



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2000

Certyfikat PL7000390

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet [www.szpgin.kielce.pl](http://www.szpgin.kielce.pl)

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

---

Kielce dn. 16.05.2017r.

### **ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (**Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z póź.zm.**) zawiadamia się, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego:

**„Na zakup i dostawę ginekologicznego aparatu USG”  
Sprawa SAG ZP-10/2017**

Za najkorzystniejsze uznano następujące oferty:

**EuroMedical Ireneusz Bijoch**

**Wiśniówka 58**

**26-050 Zagnańsk**

Wartość oferty brutto: 79.000,00 zł.

Uzasadnienie:

Liczba otrzymanych punktów w badanych kryteriach oceny ofert: kryterium cena – 60 pkt., termin dostawy 20 pkt., termin gwarancji – 15 pkt.

**Łączna przyznana punktacja – 95 pkt.**

Pozostali Wykonawcy którzy złożyli oferty:

Do realizacji zadania nie wpłynęły dodatkowe oferty.

Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta w terminie określonym w art. 94 ust. 2 pkt. 1 lit a) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z póź. zm.) nie wcześniej niż w dniu **18.05.2017r.**