



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce dn. 13.07.2021r.

Znak sprawy: ZPO-08/2021

Do wszystkich zainteresowanych

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Dotyczy postępowania prowadzonego w związku z art. 2ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) na: „**zakup i dostawę płynów infuzyjnych**”

Zamawiający Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach, informuje iż w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie zaproszenia do składania ofert jako najkorzystniejszą wybrano ofertę firmy:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Wartość oferty brutto
1	Bialmed Sp.z.o.o. Ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	91.606,14 zł.

Pozostali Wykonawcy, którzy złożyli oferty w zaproszeniu do składania ofert:

Do realizacji zamówienia nie wpłynęły dodatkowe oferty

Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta w dniu **14.07.2021r.**

KIEROWNIK ODDZIAŁU
Położniczo-Ginekologicznego

dr n. med. *Andrzej Witczak*
5284303