



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Przychodnia Miejska w Józefowie  
ul. M.C. Skłodowskiej 5/7  
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30  
[www.spzozjozefow.pl](http://www.spzozjozefow.pl); e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl  
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

Józefów dnia, 28 listopada 2017r.

**Nr postępowania: PM.322.4.2017**

### **ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY**

w związku z przeprowadzonym postępowaniem w trybie zapytania ofertowego polegającego na **sukcesywnej dostawie artykułów medycznych jednorazowego użytku oraz środków dezynfekujących dla Samodzielnego Publicznego Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie.**

wybrano ofertę, którą złożyła firma:

**IPSON. Z O.O.**  
**ul. Matuszewska 14**  
**03-876 Warszawa**

#### **Uzasadnienie:**

Wybrana oferta przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów określonych w zapytaniu ofertowym. Cena wybranej oferty wynosi:

**(Pakiet nr 1) 5.158,65 zł brutto** /słownie: pięć tysięcy sto pięćdziesiąt osiem złotych sześćdziesiąt pięć groszy/.

**(Pakiet 2) 13.774,21 zł brutto** /słownie: trzynaście tysięcy siedemset siedemdziesiąt cztery złote dwadzieścia jeden groszy/.

**(Pakiet 3) 28.494,97 zł brutto** /słownie: dwadzieścia osiem tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt cztery złote dziewięćdziesiąt siedem groszy/.

**(Pakiet 4) 7.915,10 zł brutto** /słownie: siedem tysięcy dziewięćset piętnaście złotych dziesięć groszy/.

**Dyrektor SP ZOZ**  
**/-/ Maria Kurcz**