



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; e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

Józefów dnia, 13 listopada 2018r.

Nr postępowania: PM.322.6.2018

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

w związku z przeprowadzonym postępowaniem w trybie zapytania ofertowego polegającego na **wynajęcie pojazdu wraz z kierowcą w celu przewozu lekarzy i pielęgniarek na wizyty domowe i zabiegi wykonywane na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie oraz wykonywanie innych usług transportowych związanych z działalnością Przychodni.**

wybrano ofertę, którą złożyła firma:

Lech Gutowski
ul. Bronisława Lachowicza 18
05-400 Otwock

Uzasadnienie:

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

4.500,00 zł brutto /cztery tysiące pięćset złotych/za miesiąc wykonywania usługi.

Dyrektor
SP ZOZ Przychodni Miejskiej
W Józefowie
/-/ Maria Kurcz