



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, 06 grudnia 2018r.

**Nr postępowania: PM.322.7.2018**

### **ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY**

w związku z przeprowadzonym postępowaniem w trybie zapytania ofertowego polegającego na **sukcesywnej dostawie materiałów stomatologicznych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie.**

wybrano ofertę, którą złożyła firma:

**Kol-Dental Sp. z o. o. S.K.**  
**ul. Cylichowska 6**  
**04-769 Warszawa**

#### **Uzasadnienie:**

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

**(Pakiet nr 1) 9.429,55 zł brutto** /słownie: dziewięć tysięcy czterysta dwadzieścia dziewięć złotych pięćdziesiąt pięć groszy/.

**(Pakiet nr 2) 8.144,50 zł brutto** /słownie: osiem tysięcy sto czterdzieści cztery złote pięćdziesiąt groszy/.

**(Pakiet nr 3) 5.104,78 zł brutto** /słownie: pięć tysięcy sto cztery złote siedemdziesiąt osiem groszy/

**Dyrektor SPZOZ**  
**/-/ Maria Kurcz**