



**SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.**

REGON 812046670

NIP 855-158-34-67

NORDEA BANK POLSKA S.A.

58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

**ul Mieszka I 7**

**72 - 600 Świnoujście**

Tel. sekret. Prezesa. 91 3267345

fax 91-321-41-74

e-mail: [tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl](mailto:tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl)

tel.: 91-32-67-365

[www.szpital-swinoujscie.pl](http://www.szpital-swinoujscie.pl)

Świnoujście, 19/12/2018 r.

Znak sprawy: **ZP/17/2018**

**Szpital Miejski im. Jana Garduły**

**w Świnoujściu sp. z o.o.**

**ul. Mieszka I 7**

**72 – 600 Świnoujście**

([tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl](mailto:tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl))

**ZAWIADOMIENIE**

**O UNIEWAŻNIENIU POSTĘPOWANIA PRZETARGOWEGO PN.:**

**Świadczenie usług gastronomicznych w zakresie całodobowego żywienia pacjentów, dostawa kanapek dla spółki Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.**

Zamawiający zgodnie z art. 93 ustawy z dnia 29 styczeń 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) zawiadamia, że w dniu **18/12/2018 r.**

**UNIEWAŻNIŁ**

*przedmiotowe postępowanie*

**Uzasadnienie:**

Dla zadania nr **1 i 2** na podstawie art. **93** pkt **1** ust. **4** ustawy - ceny złożonych ofert przekraczały kwotę jaka Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,

**Prezes Zarządu**

*Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły*

*w Świnoujściu sp. z o. o.*

*oryginał podpisu w dokumentacji postępowania*

*Dorota Konkolewska*