



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. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

Świnoujście, 05/06/2019 r.

Znak sprawy: ZP/09/2019

Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY W POSTĘPOWANIU PRZETARGOWYM PN.:

„Dostawa pediatrycznej głowicy kardiologicznej do USG dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.”

Zamawiający działając na podstawie art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) zwaną dalej „ustawą” zawiadamia się, że w dniu **05/06/2019** r. w przedmiotowym postępowaniu **wybrana** została oferta złożona przez:

EUROMED MEDICAL SOLUTION Sp. z o. o. Sp. k. ul. Szczęсна 2, 60-587 Poznań

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Pkt
W trakcie postępowania przetargowego wpłynęła 1 oferta, 0 ofert odrzucono, 0 oferentów wykluczono z postępowania		
1	EUROMED MEDICAL SOLUTION Sp. z o. o. Sp. k. ul. Szczęсна 2, 60-587 Poznań	100

Na podstawie art. 94 ust. 2 pkt. 1 lit a ustawy Zamawiający informuje, iż umowa o udzielenie zamówienia publicznego może zostać zawarta po dniu **07/06/2019** r.

Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Dorota Konkolewska