



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: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365

Znak sprawy: **ZP/08.2/2016**

Świnoujście, 10/08/2016 r.

**Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście
(zampub@szpital-swinoujscie.pl)**

ZAWIADOMIENIE

DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA

P N.: *Dostawa odczynników i materiałów kontrolnych dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.*

Na podstawie art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.*) zwanej dalej „*ustawą*” zawiadamia się, że w dniu **09/08/2016** w przedmiotowym postępowaniu wybrana została oferta złożona przez:

HYDREX DIAGNOSTICS Sp. z o. o. s. k. ul. T. Żana 4 04-313 WARSZAWA oferta uzyskała **100 pkt.**

W trakcie postępowania przetargowego wpłynęły **3** oferty: **0** ofert odrzucono, **0** oferentów wykluczono z postępowania:

1. **Farmator Sp. z o. o., ul. Szosa Bydgoska 56 87-100 TORUŃ**- oferta uzyskała **99,61 pkt.**
2. **Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, ul. Raciborska 15, 40-074 KATOWICE** oferta uzyskała **95,57 pkt;**

Na podstawie art. 94 ust. 2 pkt. 3 lit **a** ustawy Zamawiający informuje, iż umowa o udzielenie zamówienia publicznego może zostać zawarta po dniu **12/08/2016** r.

Prezes Zarządu

Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.

*oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
mgr Dorota Konkolewska*