



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.: 91-32-67-352

Znak sprawy: ZP/05.1/2016

Świnoujście, 18/08/2016 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.: Dostawę systemu monitorowania czynności życiowych dla OiOM dla Szpitala Miejskiego im.
Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o

Na podstawie art. art. **92** ustawy z dnia 29 styczeń 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.*), zawiadamia się, że w dniu **18/08/2016 r.** w przedmiotowym postępowaniu wybrana została oferta złoża przez:

WALMED Sp. z o. o. ul. Ptaków Leśnych 73 05-500 JASTRZĘBIE oferta uzyskała **100** pkt.

W trakcie postępowania przetargowego wpłynęły **2** oferty: **0** ofert odrzucono, **0** oferentów wykluczono z postępowania:

1. **VIRIDIAN Polska Sp. z o. o., ul. Bielawska 6 lok. 9, 02-511 WARSZAWA** - oferta uzyskała **87,7** 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 **19/08/2016 r.**

Prezes Zarządu

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

oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
mgr Dorota KONKOLEWSKA