



*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie[®]
ul. Szpitalna 10, 64 - 400 Międzychód*

NIP: 595-13-40-382 REGON: 000310249 KRS: 0000005301
Sekretariat: tel./fax 95 748 27 11 Centrala: tel. 95 748 20 11
e-mail: spzozmiedzychod@spzoz-miedzychod.com.pl e-mail: 3000310@zoz.org.pl
www.spzoz-miedzychod.com.pl

Międzychód, dnia 09.12.2011r.

AG/ZP-10/2011

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie
Ul. Szpitalna 10; 64 – 400 Międzychód**

informuje, że w trybie przetargu nieograniczonego na:

„PRZYGOTOWANIE I DOSTAWĘ POSIŁKÓW – CAŁODOBOWO – DLA PACJENTÓW SPZOZ MIEDZYCHÓD”

wybrał do realizacji w/w zamówienia ofertę firmy:

**Przedsiębiorstwo Wielobranżowe
Cyryla MLECZAK
Ul. Piłsudskiego 41
66-110 Babimost**

**o łącznej szacunkowej wartości zamówienia: 436.883,22 brutto
słownie: czterysta trzydzieści sześć tysięcy osiemset osiemdziesiąt trzy złote 22/100 zł brutto**

Uzasadnienie

Zamawiający wybrał do realizacji przedmiotowego zamówienia w/w Firmę, gdyż Oferta Firmy P.W. Cyryla MLECZAK spełnia wszystkie określone przez Zamawiającego warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu. Jedynym kryterium oceny była – CENA – 100%.

Zamawiający informuje jednocześnie, iż zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym, niż podany w art. 94 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Środki ochrony prawnej:

Od niniejszej czynności Zamawiającego przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych - dział VI "Środki ochrony prawnej".

W załączeniu:

1. Zbiornicze zestawienie ofert
2. Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Otrzymują:

1. Adresat.
2. a/a.

Strona 1 z 1

