

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5 Załącznik nr 3 Zarządzenia nr ... Dyrektora WSS w Sosnowiec
im. św. Barbary w Sosnowcu
41-200 Sosnowiec, Pl. Medyków 1, woj. Śląskie
tel. 32-368-24-62
DZIAŁ ZAOPATRZENIA
I NADZORU NAD APARATURĄ MEDYCZNĄ
REGON 000296495, NIP 644 287 67 26
KRS 0000003644, Księga Rej. 000000014060
BDO: 000024062

Pieczętka zamawiającego

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przedmiot zamówienia: **ROLKI ETYKIET-BROTHER CZ -1005 – 50 mm – 5m.**

Zamawiający informuje, iż dokonał wyboru oferty złożonej przez: sondaż internetowy – platforma zakupowa.

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia oraz ceny ofert:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena ofertowa brutto
1	ITCOM	2 047,58
2	iCOM	2 121,75
3	fotoenergia	2 195,55

Spośród złożonych ofert Zamawiający dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie

kryteriów określonych w zapytaniu ofertowym, tj.:

Lp.	Kryterium	Znaczenie w %
1	Cena	100%

Punktacja ofert:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Ilość punktów
ID 942359	ITCOM	100%

Najkorzystniejszą ofertą złożoną w w/w zapytaniu ofertowym jest oferta Nr j/w złożona przez:
Firmę ITCOM

Oferta otrzymała najwyższą sumę punktów w kryteriach przyjętych w zapytaniu ofertowym
Oferta jest zgodna z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

Cena oferty nie przekracza kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowa-
nie przedmiotu zamówienia.

20 CZE. 2024

STARSZY INSPEKTOR
ds. Zaopatrzenia i Nadzoru nad Aparaturą Medyczną
Renata Cesarz
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5
im. św. Barbary w Sosnowcu

(data i podpis osoby sporządzającej)

20 CZE. 2024

KIEROWNIK
Działu Zarządzania
i Nadzoru nad Aparaturą Medyczną
mgr Ewa Kowalczyk
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5
im. św. Barbary w Sosnowcu

(data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Akceptuję / ~~Nie akceptuję~~

21-06-2024

p.o. DYREKTORA
ds. Inwestycji i Rozwoju
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5
im. św. Barbary w Sosnowcu

mgr Marta Kwiatkowska
(data i podpis Kierownika Zamawiającego)