



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



Kielce. 16.03.2021r.

Do wszystkich zainteresowanych

„Dostawa Materiałów medycznych dla potrzeb Pracowni Endoskopii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

Nr sprawy: EZ/ZP/28/2021/MW

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45, informuje o wyborze oferty najkorzystniejszej:

PAKIET NR 1 – Stent samorozprężalny do dróg żółciowych

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto
1	„HAMMERMED Medical Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością” Spółka komandytowa, ul. Kopcińskiego 69/71. 90-032 Łódź	56.214,00 zł

PAKIET NR 2 – Prowadnice do zabiegów endoskopowych

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto
4	CAMEDICA Spółka Cywilna, ul. Kościelna 30, 21-210 Milanów camedica@gmail.com	13.435,00 zł

Pozostali Wykonawcy którzy złożyli oferty w ww. zadaniu:

Nr oferty 2

BOSTON Scientific Polska Sp. z o.o.

Al. Jana Pawła II 22

00-133 Warszawa

Wartość oferty brutto: 21.600,00 zł

Nr oferty 3

VARIMED Sp. z o.o.

ul. T. Kościuszki 115/4U

50-442 Wrocław

Wartość oferty brutto: 16.146,00 zł



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



W związku z faktem, iż w wyżej wymienionym postępowaniu wybraliśmy ofertę Państwa firm, prosimy o przybycie do Działu Zamówień Publicznych, przy ul. Grunwaldzkiej 45 w Kielcach, celem podpisania przedmiotowej umowy dnia 22.03.2021 r. o godz. 12:00. W przypadku braku możliwości stawienia się Państwa w wyznaczonym terminie, Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na korespondencyjne zawarcie umowy. W przypadku chęci skorzystania z korespondencyjnego zawarcia umowy prosimy o przesłanie stosownego wniosku oraz następujących informacji:

- imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby, odpowiedzialnej za kontakt w przedmiotowej sprawie korespondencyjnego zawarcia umowy,
- adres na który ma być przesłana korespondencja,
- imię, nazwisko oraz stanowisko osoby/osób które będą podpisywały umowę z Państwa strony oraz odpowiednie pełnomocnictwo, jeśli umocowanie tej osoby/osób nie wynika z dokumentów stanowiących ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Prosimy o potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego pisma mailem na adres [magdalena.wojcik@wszkielce.pl](mailto:magdalenawojcik@wszkielce.pl) lub faksem pod nr 41/366-00-14.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Kielcach
Bartosz Stemplowski

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sławomir Szaniawski