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

ISO 9001

Kielce, 24.09.2021r.

EZ/ZP/128/2021/RI

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129) na **zakup używanego ambulansu typu „A2/B na potrzeby WSzZ w Kielcach.**

Znak sprawy: **EZ/ZP/128/2021/RI**

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach informuje, iż w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129) na **zakup używanego ambulansu typu „A2/B na potrzeby WSzZ w Kielcach,** jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez firmę:

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia /brutto/
1	**FIRMA HANDLOWA Teresa Dziewa, Elizówka 46A, 21-003 Ciecierzyn**	**116 850,00 zł**	**116 850,00 zł**

Oferta ta uzyskała największą ilość punktów tj.100, w oparciu o ustalone w Zaproszeniu kryterium - **cena 100%.**
W toku postępowania została złożona tylko jedna w/w oferta.

W związku z faktem, iż w ww. postępowaniu w trybie zaproszenia do składania ofert wybraliśmy ofertę Państwa firmy prosimy o przybycie do Działu Zamówień Publicznych celem podpisania przedmiotowej umowy w dniu **27.09.2021r. 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:

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

ISO 9001

- 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.
- imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby, odpowiedzialnej za kontakt w sprawie korespondencyjnego zawarcia umowy,
- adres na który ma być przesłana korespondencja.

Prosimy o potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego pisma mailem na adres rafal.iwan@wszzkielce.pl lub faksem pod nr (41) 366-00-14

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stempiewski

Z-ca Kierownika
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr Edyta Kwaśniewska

Dział Zamówień Publicznych
mgr Rafał Iwan
SPECJALISTA