



Kielce, dnia 20.10.2021r.

EZ/ZP/145/2021/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/145/2021/RI**

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający 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 | NZOZ „SUPRAMED-TRANS” Jan Jacek Miśta ul. Pocieszka 11 25-519 Kielce | 115 000,00 zł | 115 000,00 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 **25.10.2021r. 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@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



- 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@wszkielce.pl lub faksem pod nr (41) 366-00-14

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

mgr Sebastian Szaniawski

Dział Zamówień Publicznych

mgr Rafal Iwan
SPECJALISTA

Dział Zamówień Publicznych
tel: 41/30-33-517 fax: 41/366-00-14
rafal.iwan@wszkielce.pl