



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



Kielce, dnia 03.03.2023 r.

Znak sprawy: EZ/29/2023/ESŁ

*Do wszystkich zainteresowanych*

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) na „Zakup i dostawę aparatury medycznej dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”.

### INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Zamawiający, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach informuje, iż w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie Zaproszenia do składania ofert prowadzonym na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (tekst jedn. Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.), wybrano ofertę złożoną przez firmę:

**FULL-MED Sp. z o.o.**  
ul. Bursaki 6  
20-150 Lublin

Wartość oferty brutto: **39 495,60 zł**

Z powyższym Wykonawcą zostanie zawarta umowa w dniu **10.03.2023 r.**

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH  
*mgr Edyta Kwasniewska*

*[Signature]*  
DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
*Bartosz Stemplewski*

DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH  
*[Signature]*  
*mgr Edyta Słowińska*  
SPECJALISTA