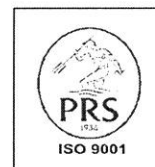


Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszckielce.pl](mailto:szpital@wszckielce.pl)  
[www.wszckielce.pl](http://www.wszckielce.pl)



Kielce, dnia 12.09 2024 r.

Znak sprawy: EZ/170/2024/ES

*Do wszystkich zainteresowanych*

Dotyczy: postępowania prowadzonego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2009 r. (t. j. Dz. U. z 2024r. poz. 1320) na „**Zakup i dostawę aparatu monitora składu ciała, wiertarki do operacji usznych oraz lampy czołowej diodowej dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach**”

### INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

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. (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320), jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez firmę:

#### **Pakiet nr 1 – Aparat monitor składu ciała**

FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA  
UL. KRZYWA 13; 60-118 POZNAŃ  
REGON 631120477  
NIP 783-14-80-785  
KRS 0000076738  
Za cenę brutto: 26 178,00zł

#### **Pakiet nr 2 – Wiertarka do operacji usznych**

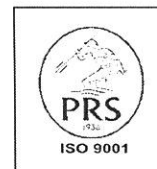
Medtronic Poland Sp. z o. o.  
ul. Polna 11, 00-633 Warszawa  
REGON 011206233  
NIP PL9521000289  
KRS 0000037566  
Za cenę brutto: 36 720,00zł

#### **Pakiet nr 3 – Lampa czołowa diodowa**

PLUS ULTRA Tomasz Sioda  
ul. Na Szańcach 22, 61-663 Poznań,  
REGON 004843066  
NIP 7780145716  
Za cenę brutto: 7 850,00zł



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)



## ZAWIADOMIENIE O TERMINIE ZAWARCIA UMOWY

W związku z informacją o wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający zawiadamia iż podpisanie umowy będzie miało formę korespondencyjną, a nie nastąpi w siedzibie Zamawiającego. Termin zawarcia umowy wyznacza się na 18.09.2024r. Zamawiający podpisze 2 egzemplarze umowy i prześle je Wykonawcy, następnie Wykonawca podpisze oba egzemplarze i 1 odeśle do Zamawiającego.

Potwierdzenie prosimy przesłać mailem na adres [edyta.stefanska@wszkielce.pl](mailto:edyta.stefanska@wszkielce.pl)

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
*mgr Edyta Kwaśniewska*

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
*Bartosz Stemplewski*

DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
*mgr Edyta Stefańska*  
inspektor