Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu
ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle
NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661
tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle
tel. +48 774 062 530

Kędzierzyn-Koźle, 24.07.2019r.

SPZOZ **.** AZ **.** 2019 **. 817**

Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty

w sprawie dokonania zamówienia do kwoty 30.000 euro, tj. **z wyłączeniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych** z dnia 29 stycznia 2004r. na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2017r., poz. 1579).

„**Dostawa utensylii aptecznych dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu"** oznaczenie postępowania**: APT.2019.49**
1. Kryteria wyboru: cena 100%
2. Ogłoszenie zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Złożono następujące oferty:

Lp.	Dane Wykonawców, którzy złożyli ofertę	Data złożenia oferty	Cena (brutto)	Ilość punktów (wg kryterium cena 100%)
1.	**Tech Mix Katarzyna Płonka** **ul. Sobieskiego 391 A** **43-300 Bielsko- Biała**	11.07.2019	**20 848,01 zł**	Ilość punktów: **100 pkt**

4. Wybrano ofertę spełniającą wszystkie wymagania i warunki:
Tech Mix Katarzyna Płonka ul. Sobieskiego 391 A 43-300 Bielsko- Biała
kwota netto: 16 949,60 zł, słownie: szesnaście tysięcy dziewięćset czterdzieści dziewięć złotych 60/100;
kwota brutto: 20 848,01 zł, słownie: dwadzieścia tysięcy osiemset czterdzieści osiem złotych 01/100.

5. Postępowanie unieważniono ponieważ:

……
……

…….
podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie postępowania

…….
podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej