



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce dn. 11.07.2022r.

Znak sprawy: ZPO-11/2022

Do wszystkich zainteresowanych

### INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Dotyczy postępowania prowadzonego w związku z art. 2ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) na: „**zakup i dostawę płynów infuzyjnych**”

Zamawiający Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach, informuje iż w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie zaproszenia do składania ofert jako najkorzystniejszą wybrano ofertę firmy:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Wartość oferty brutto
1	<b>Białmed Sp.z.o.o.</b> <b>Ul. Kazimierzowska 46/48/35</b> <b>02-546 Warszawa</b> <b>adres do korespondencji:</b> <b>ul. Plk. Leona Silickiego1, Jagodne</b> <b>12-200 Pisz</b>	<b>118.040,22 zł.</b>

**Pozostali Wykonawcy, którzy złożyli oferty w zaproszeniu do składania ofert:**

Do realizacji zamówienia nie wpłynęły dodatkowe oferty

Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta w dniu **13.07.2022r.**

**DYREKTOR**  
*R. Szpak*  
**dr inż. Rafał Szpak**