

Specjalistyczny Szpital
im. dra Alfreda Sokołowskiego
58-309 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
Dział Zamówień Publicznych i Zaspokrojenia
tel. 074/6489-700 fax 074/6489-700
NIP 886-23-85-315 REGON: P-890047446

Wałbrzych 16.05.2008

L.dz. DZPZ/156/AR/05/08

Medtronic Poland Sp. z o.o.
Ul. Ostrobramska 101
04-041 Warszawa

Dotyczy: przetarg nieograniczony na dostawę 15 szt. kardiowerterów defibrylatorów jednojamowych z elektrodami i osprzętem koniecznym do implantacji oraz 8 szt. kardiowerterów defibrylatorów dwujamowych z elektrodami i osprzętem koniecznym do implantacji Zp/23/PN-16/08

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zawiadamia zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp o wyborze najkorzystniejszej oferty w przedmiotowym postępowaniu przekazując jednocześnie kserokopie druków: ZP-12 oraz ZP-21.

Umowa zostanie zawarta z firmą Państwa. Prosimy o kontakt celem podpisania umowy.

Uzasadnienie wyboru: jedna złożona oferta.

W załączeniu:

- druk ZP – 12,
- druk ZP - 21.



Specjalistyczny Szpital
im. dr. Alberta Sokołowskiego
52-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
Dział Zamówień Publicznych - Zbiornik
tel. 074 634 40 70 fax 074 634 83 70
NIP 886-23 83 313 REGON 89004/446
Pieczęć zamawiającego

Zbiornik zestawienie ofert/ofert wstępnych*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*		
1.	Medtronic Poland Sp. z o.o. Ul. Ostrobramska 101 04-041 Warszawa	Pakiet nr 1 – 221.169,00 zł Pakiet nr 2 – 130.625,60 zł	10 dni od daty podpisania umowy	12 m-cy	30 dni		

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

16.05.2008 r.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

**Specjalistyczny Szpital
Im. dr. Alfreda Sołtyskiego
58-309 Wąbrzych ul. Socjalistycznego 4
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
tel. 074-63489-700, fax 074-63489-700
NIP 886-23-85-315, KICUN.P. 890047446**

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium cena	Liczba pkt w kryterium	Liczba pkt w kryterium	Liczba pkt w kryterium	Liczba pkt w kryterium	Razem
1	400					

numer strongy ...

16.05.2008.....*fiw*
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)