

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

Wałbrzych 13.06.2008

L.dz. DZPZ/130/AR/06/08

MAXIMUS
Tomasz Olszówka
Ul. Kolejowa 21
58-100 Świdnica

Dotyczy: przetarg nieograniczony na adaptację pomieszczeń w budynku nr 1 na potrzeby Oddziału Okulistyki w Specjalistycznym Szpitalu im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu – Zp/35/PN-25/08.

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.

W przedmiotowym postępowaniu umowa podpisana zostanie z firmą Państwa, wartość z VAT – 962.852,82 zł. Prosimy o kontakt celem podpisania umowy.

Uzasadnienie wyboru: jedna złożona oferta.

W załączeniu:

- druk ZP – 12,
- druk ZP - 21.



Specjalistyczny Szpital

58-309 Wałbrzych

Specjalistyczny Szpital
Im. dra Alfreda Sokołowskiego
58-305 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
tel. 074/6489-700; fax 074/6489-700
NIP 886-23-85-315 REGON P.890047446
Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*	
1.	MAXIMUS Tomasz Olszówka Ul. Kolejowa 21 58-100 Świdnica	962.852,82 zł	3 m-ce	36 m-cy		..

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

10.06.2008 r.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

DRUK

Specjalistyczny Szpital
im. dra Alfreda Sokołowskiego
58-309 Wąbrzych, ul. Sokołowski
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
tel. 074/6489-700; fax 074/6489-717
NIP 886-23-85-315 REGON P. 89004740

Pieczęć zamawiającego

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

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					

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

13.06.2008.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)