



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Przychodnia Miejska w Józefowie
ul. M.C. Skłodowskiej 5/7
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30
www.spzozjozefow.pl; e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

Józefów dnia, 05 lutego 2019r.

Nr postępowania: PM.322.9.2018

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

w związku z przeprowadzonym postępowaniem w trybie zapytania ofertowego polegającego na **świadczenie usług informatycznych i telekomunikacyjnych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie.**

wybrano ofertę, którą złożyła firma:

ONserwis Paweł Bruszewski
ul. Rzepichy 8 lok. 74
03-246 Warszawa

Uzasadnienie:

Wybrana oferta przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów określonych w zapytaniu ofertowym. Cena wybranej oferty wynosi:

1476,00 zł brutto /jeden tysiąc czterysta siedemdziesiąt sześć złotych/za miesiąc wykonywania usługi.

Dyrektor SPZOZ
/-/ Maria Kurcz