



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](http://www.spzozjozefow.pl); e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl  
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

Józefów dnia, 22 stycznia 2021r.

**Nr postępowania: SPZOZPM.DA.26.23.2020**

### **ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY**

w związku z przeprowadzonym postępowaniem w trybie zapytania ofertowego polegającego na **sukcesywna dostawę środków dezynfekujących na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie.**

wybrano ofertę, którą złożyła firma:

**IPSON Sp. z o.o.**  
**ul. Kazimierza Wóycickiego 37**  
**01-938 Warszawa**

### **Uzasadnienie:**

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

**31.827,39 zł brutto /trzydzieści jeden tysięcy osiemset dwadzieścia siedem złotych trzydzieści dziewięć groszy/**za wykonanie przedmiotu zamówienia.

**Dyrektor SPZOZ**  
**/-/ Maria Kurcz**