



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, 26 listopada 2021r.

**Nr postępowania: SPZOZPM.DA.26.11.2021**

### **ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY**

w związku z przeprowadzonym postępowaniem w trybie zapytania polegającego na **sukcesywną dostawę rękawic medycznych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie.**

wybrano ofertę, którą złożyła firma:

**ZARYS International Group Sp. z o.o.**

**ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

#### **Uzasadnienie:**

Wybrana oferta przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów określonych w zapytaniu ofertowym. Cena wybranej oferty wynosi: **26.898,48 zł brutto /dwadzieścia sześć tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt osiem złotych czterdzieści osiem groszy/** za wykonanie przedmiotu zamówienia.

**Dyrektor**

**/-/ Maria Kurcz**