



**Mazowieckie Specjalistyczne
Centrum Zdrowia**
im. prof. Jana Mazurkiewicza



tel. (+48) 22 758-60-05; fax (+48) 22 758-75-70

05-802 Pruszków, ul. Partyzantów 2/4

sekretariat@mscz.pl

ZP.260.89/2020

Pruszków, dnia 31 marca 2020 roku

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

Zamawiający, Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, zawiadamia, iż wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia pn. „Zakup pasów do unieruchomienia pacjentów dla Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie (nr postępowania ZO/GK/8/2020) jako najkorzystniejsza wybrana została oferta złożona przez:

MASTERCLEAN & SERVICE
ul. Z.Kopcia 24
37-500 Jarostaw
Cena oferty brutto: 18.329,59 zł

DYREKTOR

Wojciech Szegwicz

Złącznik:
Zestawienie porównania i oceny ofert

KONTO: BNP Paribas S.A. PL 53 1600 1374 1839 1479 2000 0001 NIP 534-001-23-06 Regon 000687617 KRS 000000 6607

Mazowsze.
serce Polski

Wojciech Szegwicz

ZESTAWIENIE PORÓWNIANIA I OCENY OFERT

1. W celu udzielenia zamówienia na Zakup pasów do unieruchamiania pacjentów dla Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie przeprowadzono postępowanie zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych na potrzeby Naczelnej Pielęgniarki.
2. W dniu 10 marca 2020 roku zamieszczono Zapytanie Ofertowe na stronie internetowej Zamawiającego www.tworki.eu
3. W terminie składania ofert, tj. do dnia 18 marca 2020 roku, do godziny 10:00, wpłynęła 1 oferta:

Lp	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres	Cena oferty brutto
1	MASTERCLEAN & SERVICE	ul. Z. Kopia 24 37-500 Jarostaw	18.329,59 zł
2	CORMED MD	ul. Sienkiewicza 6B/32 83-000 Pruszcz Gdański	20.496,73 zł

4. Wybrano najkorzystniejszą cenowo ofertę, która spełnia wszystkie wymagania i warunki określone w Zapytaniu Ofertowym, tj. ofertę złożoną przez firmę MASTERCLEAN & SERVICE, ul. Z.Kopia 24, 37-500 Jarostaw. Cena brutto oferty wybranej wynosi: 18.329,59 zł (słownie złotych brutto: osiemnaście tysięcy trzysta dwadzieścia dziewięć 59/100).

Akceptuję:

DYREKTOR

Wojciech Olszewicz

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)