

WOJEWÓDZKI SZPITAL PODKARPACKI
 im. Jana Pawła II w Krośnie
 35-400 Krosno, ul. Korczyńska 57
 DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA
 tel./fax 013 43 78 216, 013 43 78 497
 NIP 664-21-20-222, Regon 000308620

Do wszystkich uczestników postępowania
www.krosno.med.pl

Zawiadomienie o wyborze oferty najkorzystniejszej o zamówienie publiczne prowadzone w trybie zapytania ofertowego na zakup wraz z dostawą platformy badań zmysłów

1. Zamawiający zawiadamia o wyborze najkorzystniejszej oferty w niniejszym postępowaniu złożonej przez Wykonawcę **GNP Magnusson Aparatura Medyczna sp. z o.o., ul. Obrońców Tobruku 1/1, 10-092 Olsztyn.**
2. Zestawienie ofert złożonych w niniejszym postępowaniu przedstawia się następująco:

Wykonawca	Wartość brutto
GNP Magnusson Aparatura Medyczna sp. z o.o., ul. Obrońców Tobruku 1/1 10-092 Olsztyn	15 660, 00 zł Termin dostawy: 21 dni

Prosimy o potwierdzenie w dniu dzisiejszym odbioru niniejszego pisma z potwierdzeniem jego czytelności i kompletności, korzystając z przekazanego Państwu wraz z pismem druku – wzorca potwierdzenia na nr faksu 13 43 78 216 lub e-mailem na adres: sezam.szpital@krosno.med.pl.

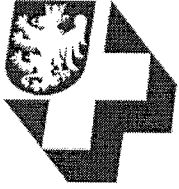
W razie braku wyraźnego potwierdzenia z Państwa strony w postępowaniu dowodowym zamawiający przedłoży dowód nadania faksu lub pisma przesłanego pocztą elektroniczną.

Dziękujemy Państwu za złożenie oferty i udział w przetargu.

Z poważaniem

ZASTĘPCA DYREKTORA
 ds. Ekonomicznych
 WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PODKARPACKIEGO
 im. Jana Pawła II w Krośnie

mgr Piotr Czerwiński



Wojewódzki Szpital Podkarpacki
im. Jana Pawła II w Krośnie
38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA
Tel. 13-43-78-215 , 13-43-78-497
NIP 684-21-20-222, Regon 000308620

Bardzo prosimy o niezwłoczny zwrot na nr fax: 013 4378216

POTWIERDZENIE ODBIORU PISMA

dot. postępowania o zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na
zakup wraz z dostawą platformy badań zmysłów

EZ/214/56/2016

Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty z dniar

Wykonawca:

Niniejszym potwierdzam odbiór pisma (..... stron)

Pismo/a wpłynęło/y dniao godz.Jest/ Są kompletne i czytelne.

WYKONAWCA – pieczęć i podpis

.....