



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU

e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl



SPSZOZ/ 286 /2014

84-300 LĘBORK, UL. WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKcja TEL. 59 8635 325

Lębork, dn. 12.02.2014r.

### ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

Uczestnicy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ZP-PN/110/13

1. **Zamawiający:** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej 84-300 Lębork, ul. Węgrzynowicza 13
2. **Rodzaj zamówienia:** usługa
3. **Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony
4. **Przedmiot zamówienia:** Udzielenie kredytu bankowego długoterminowego.

#### I. Wybrano oferty:

##### Zadanie nr 1

Liczba otrzymanych ofert - 1

Liczba ofert odrzuconych - 0

Nazwa i adres Wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

**Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział w Gdańsku, ul. Kowalska 10, 80-846 Gdańsk**

Informacje o cenie wybranej oferty (z VAT)

554.861,81 zł

Liczba punktów: 100,00

Oferta ww. Wykonawcy została uznana za najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. zawierała najniższą cenę spośród przedstawionych w ofertach niepodlegających odrzuceniu.

**Na podstawie art. 94 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, którego oferta została wybrana, w terminie 6 dni od dnia przekazania niniejszego zawiadomienia.**

Dziękuję za złożenie oferty w przedmiotowym postępowaniu i zapraszam do udziału w kolejnych postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego.

Z poważaniem

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku  
*lekarz Andrzej Sapiński*