



SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Macieja z Miechowa w Łasinie
86-320 Łasin, ul. Radzyńska 4

Łasin, 13.05.2025 r.

Numer sprawy: 11/ZP/2025

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy: „*Zakup ambulansu medycznego wraz z wyposażeniem na potrzeby SPZOZ Łasin*”

Działając na podstawie art. 253 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września – Prawo zamówień publicznych– dalej: ustawa Pzp, Zamawiający informuje, że dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej.

Informacja o wyborze oferty najkorzystniejszej

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonano na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej: SWZ). Jako najkorzystniejsza została wybrana oferta złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Cena brutto/ punkty	Termin dostawy	Łączna punktacja
1.	Ambulans polska – zabudowy Specjalistyczne Sp. z o.o. ul. Bandurskiego 8, 37-500 Jarosław NIP 7922303563	397 409,88 zł 80,00 pkt	Do 60 dni od dnia podpisania umowy 20 pkt	100 pkt

Działając w oparciu o art. 308 ust 2 ustawy Pzp, Zamawiający zawiadamia, iż podpisanie umowy w sprawie zamówienia publicznego może nastąpić w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty oraz w oparciu o art. 308 ust. 3 pkt 1 lit a) Ustawy Pzp Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminie, o którym mowa w ust. 2, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym złożono tylko jedną ofertę.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie

.....*Szymon Jagielski*
Zamawiający

Sporządziła

Dorota Steinke

St. specjalista ds. zamówień
publicznych i projektów

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Łasinie
86-320 Łasin, ul. Radzyńska 4
tel. (56) 466 42 03, fax: (56) 466 42 51

•Sekretariat administracji - tel. (56) 466 42 03 wewn. 101, e-mail: sekretariat@spzozlasin.pl
•Oddział chorób Wewnętrznych - tel. (56) 466 42 03 wewn. 202, e-mail: wewnetrzny@spzozlasin.pl
•Oddział chirurgii Ogólnej - tel. (56) 466 42 03 wewn. 301, e-mail: chirurgia@spzozlasin.pl
•Przychodnia Rejonowa - tel. (56) 466 46 75, e-mail: przychodnia@spzozlasin.pl
•Zakład Opieki Długoterminowej - tel. (56) 466 43 13, e-mail: zod@spzozlasin.pl