



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH
I ADMINISTRACJI
w KATOWICACH im. sierżanta Grzegorza Załogi**

Siedziba Zakładu: 40-052 Katowice ul. Głowackiego 10
tel. (032) 7827305 tel. centrala (032) 7827200 fax. (032) 7827300
BGK O/Katowice 83 1130 1091 0003 9030 5620 0008

Regon: 271241038 NIP: 634-23-09-181 email: zozmsw@zozmsw.katowice.pl
Szpital i Przychodnia MSWiA w Katowicach: 40-052 Katowice ul. Głowackiego 10 tel. (032) 7827200

Katowice, 07.03.19r.

Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty

w postępowaniu na:

*wykonywanie badań histopatologicznych i laboratoryjnych
dla SP ZOZ MSWiA w Katowicach*

Nr Ref. 1k/19

Konkurs ofert prowadzony na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. Z 2018, poz. 2190 z późn.zm). Konkurs dotyczy wykonania badań z zakresu histopatologii oraz badań laboratoryjnych dla SP ZOZ MSWiA w Katowicach Nr ref. 1k/19

Zamawiający

z a w i a d a m i a:

o wyborze najkorzystniejszej oferty na:

ZADANIE

1. Na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. Z 2018, poz. 2190 z późn.zm) zamawiający wybrał jako najkorzystniejszą ofertę Wykonawcy:

Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza	Numer oferty
Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach, ul. Powstańców 31 40 – 038 Katowice	1

Uzasadnienie wyboru:

Na podstawie załączonych do oferty dokumentów Zamawiający stwierdza, że Wykonawca: Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach, spełnia wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego i jego oferta jest zgodna z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Konkursu

2. **Wykaz Wykonawców, którzy: złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, nie podlegali wykluczeniu oraz których oferty nie podlegały odrzuceniu, dotyczące wykonania badań z zakresu histopatologii oraz badań laboratoryjnych dla SP ZOZ MSWiA w Katowicach Nr ref. 1k/19**

Numer oferty	Firma (nazwa) oraz adres Wykonawcy	<i>Cena oferty w złotych</i>
1	Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach, ul. Powstańców 31 40 – 038 Katowice	313.220,00 zł

Informujemy, iż zawarcie umowy nastąpi dnia 08.03.2019 r. (piątek)

Z poważaniem:
Dyrektor Sp ZOZ MSWiA w Katowicach
Dr n. med Piotr GRAZDA

Zamieszczono:

1. Strona internetowa Zamawiającego
2. Gablotka

Otrzymują:

L.p	Firma	Adres e-mail
1	Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach, ul. Powstańców 31 40 – 038 Katowice	sekretariat@zwps.pl