



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, fax (0-89) 751 37 97, e-mail: sekretariat@szpital-ketrzyn.pl

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Księga Rejestrowa 000000015349, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Kętrzyn, dnia 31.07.2024 r.

Znak sprawy: 21/PP/2024

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
Tel. 89 751 25 02, fax 89 751 37 97
REGON 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 000000015349
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

**Dyrektor/
Strona Internetowa/
Wykonawcy**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego z wyłączeniem ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, tj. o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty 130 000,00 tys. zł. netto.

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

W nawiązaniu do prowadzonego przez Szpital Powiatowy w Kętrzynie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego pt.: „Dostawa klei tkankowych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”, znak sprawy 21/PP/2024 r.

1. Zamawiający informuje, że w przeprowadzonym postępowaniu złożona została oferta:

L.p	Wykonawca	Cena brutto
1.	<i>Urtica Sp. z o.o, Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław</i>	<i>64 839,42 zł</i>

2. Ocena ofert pod kątem występowania cen rażąco niskich oraz porównanie kwot ze środkami zabezpieczonymi przez Zamawiającego.

L.p	Nazwa wykonawcy, siedziba	Wartość zadania brutto	Wartość inwestorska
1.	<i>Urtica Sp. z o.o, Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław</i>	<i>64 839,42 zł</i>	<i>66 283,92 zł</i>

UZASADNIENIE

Zamawiający informuje, że oferta w/w Wykonawcy spełnia wymagania z zapytania ofertowego. Cena oferty tj. **64 839,42 zł** mieści się w kwocie jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj.: **66 283,92 zł**.

Zamawiający kieruje się ustalonym kryterium wyboru oferty, którym jest **cena 100 %**.

W związku z powyższym Zamawiający postanawia przyjąć do realizacji ofertę Wykonawcy: **Urtica Sp. z o.o, Ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław**.

Umowa ze wskazanym wyżej Wykonawcą zostanie niezwłocznie podpisana.

ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. PIELĘGNIARSTWA

.....*Jolanta Węgieł*.....
(podpis Zamawiającego)