



„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

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

Kętrzyn, dnia 24.10.2025 r.

**Dyrektor/
Strona internetowa/
Wykonawcy**

Nasz znak: 26/PP/2025

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **26/PP/2025** 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 pt.: „Świadczenie usługi odśnieżania dróg i parkingów posesji Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”, Zamawiający informuje, że:

- 1) Na zapytanie ofertowe odpowiedział 1 Wykonawca.
- 2) Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **20 500,00 zł brutto.**

Nr oferty	Nazwa wykonawcy, siedziba	Wartość brutto
1.	<i>Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej „Komunalnik” Sp. z o.o ul. Budowlana 1, 11- 400 Kętrzyn</i>	<i>25 000,00 zł</i>

- 1) Oferta pod względem formalnym jest zgodna z wymaganiami zapytania ofertowego.
- 2) Oferta została sprawdzona pod względem rachunkowym, nie stwierdzono omyłek rachunkowych i pisarskich.
- 3) Nie stwierdzono wystąpienia rażąco niskiej ceny.

UZASADNIENIE

Zamawiający informuje, że oferta Wykonawcy: *Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej „Komunalnik” Sp. z o.o, ul. Budowlana 1, 11- 400 Kętrzyn* spełnia wymagania z zapytania ofertowego i została przyjęta do realizacji.

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

W związku z powyższym Zamawiający postanawia przyjąć ofertę w/w Wykonawcy:

Umowa ze wskazanym powyżej Wykonawcą zostanie niezwłocznie podpisana.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie
[Podpis]
Wojciech Glinka
.....
(podpis Zamawiającego)