Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II Bielsko-Biała

BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im.
Jana Pawła II w Bielsku-Białej A
43-300 BIELSKO-BIAŁA ul. Wyzwolenia 18
Centrala tel. 33 498 40 01 Sekretariat tel. 33 816 43 70 fax. 33 816 44 01
Centrala ul. Wyspiańskiego 26 tel. 33 827 25 00 Kancelaria 33 827 25 01 fax. 33 827 25 05
Centrala ul. Emilii Plater 17 tel. 33 819 87 60

$$$

DZP.271.48.2019 Bielsko –Biała dn. 31.12.2019 r.

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zaproszenia na świadczenie usługi transportu sanitarnego oraz transportu krwi dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku – Białej
Znak sprawy: **DZP.271.48.2019**

1. Beskidzkie Centrum Onkologii- Szpital Miejski im. Jana Pawła II Bielsku-Białej informuje iż została wybrana oferta Wykonawcy:

„Medic"
Klaudia Jurewicz
ul. Sobieskiego 324A,43-300 Bielsko-Biała

Uzasadnienie faktyczne: Wybrana oferta spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego określone w Zaproszeniu do składania ofert i uzyskała największą ilość punktów na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w rozdziale VII zaproszenia.

2. Lista i adresy Wykonawców którzy złożyli oferty w w/w zaproszeniu:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy
1.	**„Medic" Klaudia Jurewicz ul. Sobieskiego 324A,43-300 Bielsko-Biała**
2.	**SAN-TRANS Pogotowie Ratunkowe NZOZ ul. Bielska44, 43-200 Pszczyna**

3. Punktacja przyznana ofertom w kryterium oceny ofert i łączna punktacja.

Numer oferty	Przyzna punktacja w kryterium - „cena za realizację zamówienia"	Łączna punktacja
1.	**100 pkt.**	**100 pkt.**
2.	**93,14 pkt.**	**93,14 pkt.**

Z poważaniem,

DYREKTOR
Beskidzkiego Centrum Onkologii
- Szpitala Miejskiego
im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej
lek. med. Lech Wędrychowicz