



**SZPITAL POWIATOWY**  
w Limanowej  
**Imienia Miłosierdzia Bożego**

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa  
www.szpitallimanowa.pl  
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

fax: 18 3372 710

e-mail: [zampub@szpitallimanowa.pl](mailto:zampub@szpitallimanowa.pl)

Limanowa dnia: 2024-04-22

## WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie

# OGŁOSZENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: **Zabudowa przedziału medycznego wraz z wyposażeniem  
wymagany dla pojazdu sanitarnego typu A2  
(transportowy)**

Numer referencyjny: NZ/23/U/ZO/AC/2024

Zamawiający, **Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych**, informuje, że w toczącym się postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, jako najkorzystniejsza wybrana została oferta złożona przez wykonawcę:

**MProjekt Marek Roszuk**

**ul. Sulejowska 45**

**97-300 Piotrków Trybunalski**

za cenę wykonania przedmiotu zamówienia w wysokości **96 480,00 zł brutto**.

Uzasadnienie wyboru:

Wybrana oferta spełnia wymagania Zamawiającego określone w IWZ i jest najkorzystniejsza w oparciu o kryteria oceny ofert.

**Punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert wraz z łączną punktacją:**

Nr oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Cena	Łączna liczba punktów
1	<b>MProjekt Marek Roszuk</b> <b>ul. Sulejowska 45</b> <b>97-300 Piotrków Trybunalski</b>	100,00	100,00

**Informacja o wykonawcach, których oferty zostały odrzucone:** W toku postępowania nie wykluczono żadnego wykonawcy oraz nie odrzucono żadnej oferty.

*Zamawiający*

Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935  
REGON: 000304378  
Konto: BS w Limanowej  
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA  
Bakteriologiczna