



WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY

34 -120 Andrychów; ul. J. Dąbrowskiego 19

tel.(33) 875-75-76; 875-24-46 (47); 875-45-41; fax (33) 875-45-59; www.szpital.info.pl; e-mail:szpital@szpital.info.pl

NIP- 551-21-23-091
PKD- 8610Z
REGON- 000805666
KONTO – Bank Pekao S.A.
06 1240 4748 1111
0000 4872 7945

Andrychów dn., 21.10.2024 r.

OGŁOSZENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA

Dotyczy: konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badania diagnostycznego – rezonans magnetyczny wraz z opisem w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego z siedzibą w Andrychowie 34-120 przy ul. J. Dąbrowskiego 19, dalej „Zamawiający”, zawiadamia o wyniku postępowania:

Wybrano ofertę: Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu
32- 600 Oświęcim ul. Wysokie Brzegi 4

Uzasadnienie: wybrana oferta spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego i uzyskała najwyższą łączną liczbę punktów w przyjętych kryteriach oceny ofert tj. wg kryterium: „Cena 100%” uzyskała 100,00 pkt.

Zamawiający wyznacza termin podpisania umowy na dzień 25.10.2024 r. o godz. 10.00 w siedzibie Zamawiającego.

Dziękujemy za udział w postępowaniu!

Otrzymują:
1 x www.szpital.info.pl
1 x Wykonawca
1 x a/a

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego
w Andrychowie
Piotr Kopijas