



**INFORMACJA O WYBORZE OFERT DO ZAMÓWIENIA ZNAK 11/ZO/ZPU/2014
na instalację automatów samosprzedających
w obiektach Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Wartość netto	Wartość brutto	Inne
I	SA Vending Sp. z o. o. Spółka komandytowa, 44-240 Żory, ul. Letnia 10	1260,00 zł	1549,80 zł	<ul style="list-style-type: none">• Termin płatności 14 dni od daty wystawienia faktury• Termin realizacji zadania 36 miesięcy od daty zawarcia umowy
II	ASTON Barbara Ewa Szekalska, 15-655 Białystok, ul. A. Rybnika 13	569,12 zł	700,02 zł	<ul style="list-style-type: none">• Termin płatności 14 dni od daty wystawienia faktury• Termin realizacji zadania 36 miesięcy od daty zawarcia umowy
III	P. U. H. IWO Iwona Garczarek-Cekot, 44-100 Gliwice, ul. Pszczyńska 89A	1138,20 zł	1400,00 zł	<ul style="list-style-type: none">• Termin płatności 14 dni od daty wystawienia faktury• Termin realizacji zadania 36 miesięcy od daty zawarcia umowy
IV	FHU TOMASZ ZGRAJA ul. Głogowa 15, 44-207 Rybnik	1078,00 zł	1400,00 zł	<ul style="list-style-type: none">• Termin płatności 14 dni od daty wystawienia faktury• Termin realizacji zadania 36 miesięcy od daty zawarcia umowy

PREZES ZARZĄDU
ZATWIERDZAM/NIE ZATWIERDZA
dr n. med. *M* Marcin K. Wójciszewski

.....
Prezes Zarządu Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.

Opawski