



„CENTRUM ZDROWIA MAZOWSZA ZACHODNIEGO”

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Limanowskiego 30, 96-300 Żyrardów tel. 46 855-20-11; fax. 46 855-33-04
www.czmz.szpitalzyrardow.pl; e-mail: sekretariat@szpitalzyrardow.pl

Żyrardów, dnia 26.08.2024 r.

**Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty
o udzielenie zamówienia o wartości nieprzekraczającej 130 000 zł**

Zamawiający informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Zakup :**
APARAT do krioterapii miejscowej - dostawa z instalacją (ID 969285), wybrana została
jako najkorzystniejsza oferta Wykonawcy:

Oferta w pozycji nr 1:

Metrum Cryoflex Sp z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.
05-082 Blizne Łaszczyńskiego, Zielna 29

Cena netto : 18.959,26 PLN

Cena brutto : 20.476,- PLN

Uzasadnienie wyboru:

Oferta najkorzystniejsza pod względem cenowym oraz spełniająca parametry Zamawiającego.

Acceptus
PRZESZARZADU
Marcin Pluta