



„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 14.06.2023 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 : **Ewakuatory – Worki laparoskopowe (ID 776033)**, wybrana została jako najkorzystniejsza oferta Wykonawcy:

Oferta w pozycji nr 2:

**BERYL MED POLAND Sp. z o. o.**

Cena netto za 1 szt.: 17,- PLN

Cena brutto za 1 szt.: 18,36 PLN

Cena netto za 300 szt.: 5.100,- PLN

Cena brutto za 300 szt.: 5.508,- PLN

Uzasadnienie wyboru:

Oferta najkorzystniejsza pod względem cenowym oraz spełniająca parametry Zamawiającego.

PREZES ZARZĄDU

*Marcin Pluta*