

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty złożonej do konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie hemodializa Pacjentów

I. Udzielający Zamówienia

1. Nazwa: Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu*
2. Adres: Ul. Długa 1/2*
3. Kod pocztowy: 61-848
4. Miejscowość: Poznań*
5. Województwo: wielkopolskie*

Wybór oferty

1. Oznaczenie oferty częściowej, (jeśli dotyczy): **x**
2. Przyjmujący Zamówienie
- a. Nazwa: Eurodial Sp. z o.o.
- b. Adres: Ul. Krzywa
- c. Kod pocztowy: 60-118
- d. Miejscowość: Poznań
- e. Województwo: wielkopolskie
3. Cena oferty wybranej: **29 472,00 zł**

Uzasadnienie:

oferta zgodna ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie hemodializa Pacjentów”- (cena 100%)

Sąd Konkursowy:

Mgr Anna Ruszczak..... *Anna Ruszczak*
KIEROWNIK
Sekcji Organizacji
Mgr Anna Ruszczak
Dział Organizacji i Sprzedaży Usług Medycznych
Z-ca Kierownika

Mgr Beata Młynarczyk..... *mgr Beata Młynarczyk*
Specjalista

Mgr Justyna Koprucka..... *mgr Justyna Koprucka*

Zatwierdzam:

Jan Tolson
Dyrektor Szpitala
mgr Jan Tolson
Dyrektor Szpitala