INFORMACJE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY	
Numer sprawy: 4/01/2019	
Nazwa i adres zamawiającego	**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Pilawie**
Przedmiot zamówienia	**Sukcesywna dostawa środków czystości**
Tryb postępowania	**Zapytanie ofertowe**

Nazwa (firma) lub nazwisko oraz adres wykonawcy, którego ofertę wybrano	**MARTER Barbara Bogucka Dziechciniec, ul. Majowa 93, 05 – 462 Wiązowna**
Uzasadnienie wyboru oferty	**Najkorzystniejsza cena**

Nazwa (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację

Nr oferty	Nazwa (firma) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena waga 100		Razem'
1.	**MALIP Piotr Maliszewski ul. Otwocka 15D 05-430 Glina**	74		74
1.	**MARTER Barbara Bogucka Dziechciniec, ul. Majowa 93, 05 – 462 Wiązowna**	100		100

Kryterium ceny: **najniższa cena spośród ofert ważnych**
---------- **x 100**
cena badanej oferty

ZATWIERDZAM
Kierownik Zakładu
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pilawie
Tomasz Sygnowski
02.01.2019