

INFORMACJE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY	
Numer sprawy: 1/01/2018	
Nazwa i adres zamawiającego	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Pilawie
Przedmiot zamówienia	Sukcesywna dostawa szczepionek
Tryb postępowania	Zapytanie ofertowe

Nazwa (firma) lub nazwisko oraz adres wykonawcy, którego ofertę wybrano	POLYPHARM S.A. WARSZAWA UL. BARSKA 33			
Uzasadnienie wyboru oferty	Wpłynęła 1 oferta			
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.	POLYPHARM S.A. WARSZAWA UL. BARSKA 33	100		100

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

ZATWIERDZAM


02.01.2018r