

## Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 26 lutego 2016 roku

**Wykonawcy biorący  
udział w postępowaniu**

## INFORMACJA

Dotyczy: świadczenia usług pocztowych

(znak sprawy 8/16).

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług pocztowych wybrano ofertę firmy:

**Poczta Polska S.A.**, ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 00-940 Warszawa

z ceną oferty: **113 659,00 PLN**

*Uzasadnienie wyboru:* wybrana oferta uzyskała największą liczbę punktów zgodnie z kryteriami przyjętymi w SIWZ

Przewidywany termin zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego: 01.03.2016r.

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr Mariusz Pawlaczyk

oznaczenie sprawy 8/16

Zbiornicze zestawienie ofert

Wojewódzki Szpital Zespolony  
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu  
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz  
Polska  
ZAMÓWIENIE PUBLICZNYCH  
CENNIK  
tel. 71 73 10 00 fax 62 757 13 23

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryterium:	
		Cena brutto	Termin płatności
1.	Poczta Polska S.A. ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 00-940 Warszawa	113 659,00 zł	14 dni

.....  
*Anna Bulka*

(podpis osoby sporządzającej protokół)

*[Signature]*  
KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
2016r.02.19 .....  
mgr Mariusz Pawlaczek

(data i podpis kierownika Udzielającego zamówienia I lub osoby upoważnionej)

numer strony 2...

oznaczenie sprawy 8/16

Zbiorne zestawienie ofert

## Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Wojewódzki Szpital Zespolony  
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu  
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz  
Biuro Zamawiającego  
Pieczeń Zamawiającego x 62 757 13 23

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
1	98,00	2,00	100,00

*(podpis osoby sporządzającej protokół)*

2016r.02.22

numer strony 3

(data i podpis kierownika Udzielającego zamówienia I lub osoby upoważnionej)

Im. Ludwika Perzyny w Kaliszu  
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz  
www.szpital.kalisz.pl

tel. centr. +48 62 765 12 51  
tel. sekr. +48 62 765 13 56  
fax. +48 62 767 72 45

NIP 618 20 25893  
REGON 300224440