



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hologo
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: spzoz18@post.pl, www.szpital-nowytomyśl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nowy Tomyśl, 20.07.2018r.

Nr referencyjny: SPZOZ_NT/DZP/ZO/ 06/18

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
imienia doktora Kazimierza Hologo
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
REGON 639820004 NIP 788-17-50-689
TEL. 061 4427300, FAX. 061 4422152
30-QQ361

WYNIK POSTĘPOWANIA

Niniejszym informuję, że po dokonaniu badania i oceny ofert złożonych w prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyślu postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 4 pkt 3 lit. ja) ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 ze zm.) na zadanie „**Udzielenie i obsługa kredytu/pożyczki w kwocie 3.000.000,00 zł (trzy miliony złotych)**”:

1) Wybrano jako najkorzystniejszą ofertę następującego Wykonawcy:

IDEA BANK S.A.
ul. Przyokopowa 33
01-208 Warszawa

Uzasadnienie wyboru:

Wybrana oferta spełnia wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym, otrzymała maksymalną liczbę punktów (100 pkt) w oparciu o przyjęte kryterium oceny – cena 100 %. Wykonawca spełnił wymogi formalno – prawne udziału w postępowaniu.

2) Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert:

Nr oferty	Nazwa Wykonawcy i adres	Punktacja
1	BFF Polska S.A. Al. Piłsudskiego 76 90-330 Łódź	94,74 pkt
2	IDEA BANK S.A. ul. Przyokopowa 33 01-208 Warszawa	100 pkt
3	Siemens Finance Sp. z o.o. ul. Żupnicza 11 03-821 Warszawa	95,91 pkt

3) Termin podpisania umowy:

Wybrany Wykonawca winien zgłosić się z przygotowanym kompletem dokumentów w dniu 23.07.2018r. celem podpisania umowy.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hologo
w Nowym Tomyślu
mgr Janusz Nowak