



# Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec  
ul. Sobieskiego 9  
tel. 34 350 63 86  
fax 34 356 58 70

[www.szpitallubliniec.pl](http://www.szpitallubliniec.pl)  
e-mail: [przetargi@spzozlubliniec.pl](mailto:przetargi@spzozlubliniec.pl)  
NIP: 575-16-53-596  
REGON: 000310083

Sekretariat  
34 350 63 80

Główny Księgowy  
34 350 63 83

Dział Kadr  
34 350 63 87

Dział Zamówień  
Publicznych  
34 350 63 86

Dział Organizacji i  
Nadzoru  
34 350 63 90

Dział  
Administracyjno-  
Techniczny  
34 350 63 89

Dział Informatyki  
34 351 49 12

Izba Przyjęć  
34 351 49 10

Medyczne  
Laboratorium  
Diagnostyczne  
34 350 63 70

Ratownictwo  
Medyczne  
34 350 63 61

Pracownia RTG  
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:  
24 -02181  
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w  
Ratownictwie  
Medycznym:



ISO 9001



AC 014  
QMS, EMS  
BHP

Sporządziła: Anna Widuch  
Sprawdził: Piotr Mastalerz

*Anna Widuch*  
REPRESENT  
Dział Zamówień Publicznych

KIEROWNIK  
Dział Zamówień Publicznych  
*Piotr Mastalerz*  
mgr inż. Piotr Mastalerz

GŁÓWNY KSIĘGOWY  
*Karolina Famuła*  
mgr Karolina Famuła

Lubliniec 12.03.2024 r.

SPZOZ-IV-ZP-<sup>43</sup>-2024

**Konsorcjum firm:**  
**Izan + Sp. z o.o.**  
**Naprzód Service Sp. z o.o.**  
**Naprzód Hospital Sp. z o.o.**  
**ul. Traktorowa 126**  
**91-204 Łódź**

**Dot. postępowania na: „Usługę sprzątnięcia pomieszczeń szpitalnych wraz z czynnościami pomocniczymi” Znak sprawy ZP/04A/24**

## Informacja o wyborze oferty najkorzystniejszej

W wyznaczonym terminie na składanie ofert została złożona tylko Państwa oferta za cenę 1 017 446,96 zł brutto.

Kwota przeznaczona na wykonanie zadania wynosi 754 715,00 zł brutto.

Zamawiający przesłał zaproszenie do negocjacji i złożenia oferty dodatkowej.

W wyniku przeprowadzonych negocjacji została przez Państwa złożona oferta dodatkowa za cenę 1 009 402,08 zł brutto.

Kryterium oceny ofert: 100% - cena

W związku z powyższym Zamawiający przewiduje brakującą kwotę tj. 254 687,08 zł i tym samym jako najkorzystniejszą ofertę wybiera Państwa ofertę (dodatkową) za cenę 1 009 402,08 zł brutto.

Umowa będzie obowiązywać w terminie od 01.04.2024 r., a do podpisu w terminie zgodnym z ustawą Pzp zostanie wysłana listem poleconym.

**Zamawiający**

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu  
*M*  
mgr inż. Małgorzata Nowak