

## **S P E C Y F I K A C J A**

### **ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

postępowania o udzielenie zamówienia na sukcesywne dostawy rękawów i torebek do sterylizacji, środków opatrunkowych i drobnego wyposażenia medycznego jednorazowego użytku dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie.

#### **I. NAZWA (firma) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie, 22-100 Chełm, ul. Wołyńska 11. NIP 563 – 20 - 30 - 191, REGON 110 269 323, nr KRS 0000069032 tel. (082) 563 05 19, fax. 563 05 19, [www.mspzozcheln.netstrefa.pl](http://www.mspzozcheln.netstrefa.pl), [http://mspzoz\\_chelm.ssdiip.bip.gov.pl](http://mspzoz_chelm.ssdiip.bip.gov.pl) e-mail: [mspzoz@wp.pl](mailto:mspzoz@wp.pl)

#### **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie udzielone będzie w trybie przetargu nieograniczonego, w rozumieniu art. 70<sup>1</sup> i nast. Kodeksu Cywilnego. Z uwagi na to, że wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza równowartości kwoty o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) w niniejszym postępowaniu nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawów i torebek do sterylizacji, środków opatrunkowych i drobnego wyposażenia medycznego jednorazowego użytku dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie, obejmująca następujące grupy sprzętu :

##### **Pakiet nr 1**

- rękawy do sterylizacji w autoklawie ciśnieniowo – parowym ,
- torebki do sterylizacji w autoklawie ciśnieniowo – parowym,

- testy paskowe do kontroli procesu sterylizacji

#### **Pakiet nr 2**

- kompresy
- plastry i przylepce,
- chusteczki jednorazowego użytku

#### **Pakiet nr 3**

- maseczki reanimacyjne,
- maseczki flizelinowe ochronne,
- pojemniki na odpady medyczne
- papier EKG,
- szpatułki drewniane.

Szczegółowy wykaz zamawianego asortymentu oraz ilości przewidziane do zakupienia zostały określone w załączniku nr 1 do SIWZ, stanowiącym jego integralną całość

Dodatkowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

1. Transport do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy.
2. Termin przydatności do użycia w zakresie asortymentu, którego to dotyczy minimum 12 miesięcy od daty częściowej dostawy.
3. Oferowany asortyment musi posiadać certyfikaty i aprobaty wymagane obowiązującymi przepisami, a w szczególności wyroby muszą spełniać wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie. **Poświadczenia spełnienia wymogów w tym zakresie Wykonawca dokonuje poprzez złożenie oświadczenia o posiadaniu takich dokumentów i przedłożeniu ich na żądanie Zamawiającego.**
4. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiającego, dotyczących oceny zgodności zaoferowanego sprzętu medycznego z parametrami zawartymi w SIWZ, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy na piśmie o dostarczenie w terminie **(3) trzech** dni roboczych następujących dokumentów:
  - a) Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania (nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i IIa pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o Wyrobach Medycznych).;

- b) Deklaracja Zgodności (zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r);
  - c) Certyfikat CE ( nie dotyczy klasy wyrobu I niesterylnej ), Na certyfikacie CE musi być numer CE i pełne dane jednostki notyfikowanej.
  - d) W przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych, oferowany asortyment musi posiadać inne niż wyżej wymienione odpowiednie dokumenty dopuszczające te produkty do obrotu i stosowania,
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Za część zamówienia Zamawiający przyjmuje asortyment określony w pakietach wymienionych w niniejszej części specyfikacji. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert obejmujących mniej niż jeden pakiet.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

#### **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wykonanie zamówienia następować będzie sukcesywnie od dnia zawarcia umowy do 31 lipca 2016 r. z zastrzeżeniem § 1 pkt 2 projektu umowy.

Termin dostaw zamówienia częściowego nie może być dłuższy niż 3 dni robocze liczone od dnia otrzymania zamówienia przez Wykonawcę za pośrednictwem faksu.

Istotne dla Zamawiającego postanowienia dotyczące wykonania umowy, znajdują się w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

Nie spełnienie powyższego wymagania dotyczącego terminu wykonania zamówienia spowoduje odrzucenie oferty.

#### **V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
- a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

- c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- d) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Oświadczenie w powyższym zakresie winno być złożone na druku stanowiącym załącznik nr 3 stanowiącym integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Wraz z oświadczeniem wskazanym w pkt 1 Wykonawca powinien złożyć aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

## **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W celu potwierdzenia spełnienia warunków określonych w pkt. V Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą n.w. oświadczenie i dokumenty;

### **1. Oświadczenie, że:**

- a) Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b) Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
- c) Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia;
- d) Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Powyższe oświadczenie winno być złożone na druku stanowiącym załącznik nr 3 stanowiącym integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności winien złożyć aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, a w stosunku do osób fizycznych zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej.
3. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 2 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości i nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
4. Jeżeli Wykonawca zamierza polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, w takiej sytuacji zobowiązany jest przedłożyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. W innym przypadku Wykonawca składa oświadczenie, że zamówienie zrealizuje samodzielnie, bez udziału podwykonawców.
5. W celu potwierdzenia warunku znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia Wykonawca winien złożyć kopię polisy wraz z dowodem jej opłacenia, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności. W przypadku, gdy posiadana polisa wygasa w trakcie trwania umowy Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia dokumentu potwierdzającego ciągłość ubezpieczenia bez wezwania ze strony Zamawiającego.
6. Wraz z ofertą Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej
7. Wymagane dokumenty mogą mieć formę oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, należy dołączyć pełnomocnictwo potwierdzające zakres umocowania podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku złożenia kserokopii pełnomocnictwa musi ono być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez notariusza.

8. W przypadku, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budziła wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.
9. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w terminie określonym przez Zamawiającego nie złożą wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, lub którzy nie złożą pełnomocnictw, albo którzy złożą wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, zawierające błędy lub którzy złożą wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
10. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
11. Wykonawcy, którzy nie złożą oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz pozostałych dokumentów i nie uzupełnią ich na wezwanie Zamawiającego w trybie określonym w punkcie 9 i 10 zostaną wykluczeni z postępowania, a ich oferty będą uznane za odrzucone.

**VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem lub drogą elektroniczną jako wiadomość e- mail, a każda ze stron jest zobowiązana do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
2. Do przekazywania informacji, o których mowa w punkcie 1 Zamawiający udostępnia fax o numerze 82 563 05 19 oraz adres e- mailowy: [msspzoz@wp.pl](mailto:msspzoz@wp.pl)
3. Wykonawcy mogą się zwrócić do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Zamawiający udzieli niezwłocznie wyjaśnień, chyba, że prośba o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynęła do Zamawiającego na mniej niż 2 dni przed terminem składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków

zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

5. Zamawiający przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawnienia źródła zapytania, a także zamieści na stronie internetowej pod adresem [www.mspzozchelm.netstrefa.pl](http://www.mspzozchelm.netstrefa.pl) i <http://mspzozechelm.ssdip.bip.gov.pl>
6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Dokonaną w ten sposób modyfikację przekazuje Zamawiający niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zamieści na stronie internetowej pod adresem [www.mspzozchelm.netstrefa.pl](http://www.mspzozchelm.netstrefa.pl) i <http://mspzozechelm.ssdip.bip.gov.pl>
8. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
9. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty w formie innej niż pisemna.
10. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest - pan Mariusz Żabiński - zastępca dyrektora MSP ZOZ, tel. (82) 563 05 19, e-mail: [mspzozechelm@wp.pl](mailto:mspzozechelm@wp.pl) w dniach pracy MSP ZOZ w Chełmie w godz. 8<sup>00</sup> – 14<sup>00</sup>.

#### **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT.**

Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez Wykonawcę. Wszystkie stronicy oferty oraz załączników i wszelkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany powinny być zaparafowane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie stronicy powinny być ponumerowane.

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

**Oferta winna zawierać:**

- A. Formularz oferty.
- B. Zestawienie oferowanego asortymentu.
- C. Dokumenty potwierdzające spełnianie wymaganych warunków udziału w postępowaniu.
- D. Oświadczenie dotyczące certyfikatów i dokumentów dopuszczających do stosowania, o których mowa w części III niniejszej specyfikacji.

**Ad. A. Formularz oferty należy złożyć osobno dla każdego z pakietów określonych w części III SIWZ. Formularz winien zawierać**

1. Datę sporządzenia oferty.
2. Dane o Wykonawcy
  - a) nazwę (firmę),
  - b) dokładny adres,
  - c) REGON, telefon , fax,
  - d) NIP,
  - e) numer konta bankowego.
3. Ścisłe określenie przedmiotu oferty, zgodnie z przedmiotem zamówienia określonym w pkt. III SIWZ.
4. Wartość oferty z wyodrębnieniem podatku VAT obliczoną w sposób określony w części XII SIWZ.
5. Okres gwarancji.
6. Termin wykonania zamówienia
7. Warunki płatności (sposób płatności, termin zapłaty).
8. Oświadczenie, że oferent zapoznał się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosi do niej zastrzeżeń.
9. Oświadczenie Wykonawcy, że w sytuacji, gdy złożona przez niego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zobowiązuje się do zawarcia umowy w ciągu 7 dni.
10. Wykaz wszystkich załączników do oferty.
11. Podpis Wykonawcy bądź jego przedstawiciela.
12. Zastrzeżenie dotyczące załączników, które nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji) - („załączniki zastrzeżone”). **Wykonawca nie może zastrzec informacji podanych na publicznym otwarciu ofert.**



#### **Ad. B. Zestawienie oferowanego asortymentu.**

Zestawienie oferowanego asortymentu należy przedłożyć w układzie określonym według załącznika nr 1 stanowiącym integralną całość specyfikacji. Zestawienie należy sporządzić osobno dla każdego z pakietów, zgodnie z podziałem określonym w części III specyfikacji.

Zestawienie oferowanego asortymentu winno zawierać:

1. Nazwę oferowanego asortymentu
2. Nazwę producenta/kraj pochodzenia
3. Wielkość opakowania jednostkowego.
4. Ilość opakowań jednostkowych niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
5. Cenę opakowania jednostkowego netto, stawkę podatku VAT oraz cenę jednostkową brutto .
6. Wartość netto i wartość brutto pakietu
7. Numer i datę ważności świadectwa dopuszczającego do obrotu i stosowania,
8. Oznaczenie klasy wyrobu medycznego.

#### **Ad. C. Dokumenty potwierdzające spełnianie wymaganych warunków**

udziału w postępowaniu.

1. Dokumenty wymagane od Wykonawców, zgodnie z pkt VI SIWZ, podzielone na dwa pakiety oznaczone:
  - „Załączniki jawne” ,
  - „Załączniki zastrzeżone” (o ile wystąpią).
2. Załączniki zastrzeżone należy podkreślić w wykazie załączników do oferty.
3. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę powinny być zszyte, zaś wszystkie strony oferty winny być ponumerowane.
4. Formularz „Oferta” powinien być spięty z pakietem „Załączniki jawne”.
5. Oferta i załączniki, których wystawcą jest Wykonawca oraz ewentualne poprawki w tekście powinny być podpisane przez Wykonawcę.
6. Wszystkie strony oferty i załączników winny być parafowane przez Wykonawcę.
7. Oferta powinna być złożona w dwóch zamkniętych kopertach, w kopercie wewnętrznej i zewnętrznej. Koperta wewnętrzna winna być opisana nazwą, adresem Wykonawcy i odpowiednim hasłem: „**OFERTA – PAKIET NR .....**”. Koperta ta winna być włożona do zamkniętej koperty zewnętrznej opisaną jedynie hasłem: „**OFERTA - PAKIET NR ..... - Nie otwierać przed dniem 14 maja 2015 r.**

**godz. 11.<sup>00</sup> ”**, a przesłana za pośrednictwem poczty opatrzona nazwą i adresem Zamawiającego.

Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć oświadczenie po posiadaniu certyfikatów i dokumentów dopuszczających do stosowania, o których mowa w części III niniejszej specyfikacji i przedłożeniu ich niezwłocznie na żądanie Zamawiającego.

Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty w całości ponosi Wykonawca. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

#### **X. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferty należy składać w sekretariacie MSP ZOZ Chełm pok. 106 ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm lub za pośrednictwem poczty. Termin wpływu ofert do siedziby Zamawiającego upływa dnia **12 maja 2015 r. do godz.10<sup>00</sup>**.
2. Oferty, złożone po w/w terminie zostaną zwrócone bez otwierania. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **12 maja 2015 r. o godz. 11.<sup>00</sup>** w pok.106 Przychodni nr 1 przy ul. Wołyńskiej 11, 22-100 Chełm.
4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania. Otwarcia ofert dokonuje Komisja Przetargowa.
6. Wykonawcy mogą być obecni przy otwarciu ofert.

#### **XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY I KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY**

1. Cenę oferty należy obliczyć odrębnie dla każdego pakietu zamawianego asortymentu.
2. Wszystkie składniki cenowe oraz cenę ostateczną należy podawać w PLN .
3. Cenę oferty należy obliczyć jako **cenę netto i cenę brutto w PLN**. Cenę brutto należy obliczyć dodając do ceny netto podatek VAT.
4. Zamawiający przy wyborze oferty posługiwać się będzie jedynym kryterium, którym jest **najniższa cena**. Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna ofertę z najniższą ceną.

5. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta w **PLN na cenę brutto**. Szczegółowe zasady, formę i terminy płatności należności określa wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4 do specyfikacji.
6. Wyboru oferty najkorzystniejszej dokona Dyrektor Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie lub osoba przez niego upoważniona, zatwierdzając propozycję Komisji Przetargowej.
7. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści te informacje również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

Chełm, dnia 4 maja 2015 r.

**Z A T W I E R D Z A M:**

**Lek. med. Lech Błazucki**

**Dyrektor**

**MSP ZOZ w Chełmie**