

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO
W KATOWICACH „MOJA PRZYCHODNIA” UL.PCK 1, 40-057 KATOWICE**

SPZLA /DZP/RJ/ 301 / 14

Katowice, dnia 29.12.2014 roku

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.

Al. Jerozolimskie 172

02-496 Warszawa

Oddział w Katowicach

ul. Grażyńskiego 49A, 40-126 Katowice

Tel: 32) 257-10-17,19

tel. kom: 694-687-771, e-mail: Jacek.korzeniewski@interpolska.pl, Jacek Korzeniewski tel.507 006 799

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie z wolnej ręki na usługi grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” i członków ich rodzin – Sprawa ZWR/16/U/2014.

Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty.

Zawiadomienie o odrzuceniu oferty.

Na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późniejszymi zmianami) zawiadamiamy, że złożona przez Państwa w w/w postępowaniu oferta została przyjęta i uznana za ofertę najkorzystniejszą.

W postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty.

W postępowaniu nie wykluczono żadnego Wykonawcy.

Pouczenie: Wykonawca może wnieść do Prezesa KIO odwołanie na okoliczności, o których mowa w art. 180 ust. 2 w/w ustawy.

Wykonawca może poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami w/w ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 w/w ustawy.

Na podstawie art. 27 ust. 2 w/w ustawy **Zamawiający prosi o potwierdzenie otrzymania niniejszego Zawiadomienia** faksem na nr 32/ 250-37-69 lub pocztą elektroniczną na adres e-mail; jakimar@spzla-katowice.pl

Podpis Zamawiającego

Mgr Czesława Brylak- Kozdraś

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach