

**ZAWIADOMIENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA  
INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

**Przedmiot zamówienia:** **Mieszadło rolkowe – zakup**

(nr postępowania: SPZZOZ-ZP-45/2023)

**Nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano:**

MAR-FOUR Marian Siekierski, ul. Srebrzyńska 5/7, 95-050 Konstancin Łódzki

Uzasadnienie wyboru

Wybrano ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert.

zatwierdził Kierownik zamawiającego