

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY		
Przedmiot zamówienia:	Zabezpieczenie medyczne podczas imprez sportowych	
Nazwa i adres Zamawiającego:	Zbąszyńskie Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji	
Nazwa wykonawcy, którego ofertę wybrano:	FLORENCJA Pielęgniarski Punkt Medycyny Rodzinnej	
nr oferty	nazwa (firma) lub imię i nazwisko oraz adres wykonawcy	Liczba uzyskanych punktów
1	FLORENCJA	100
2	RINAR	85,82
3	-	
Uzasadnienie wyboru oferty	Najkorzystniejsza oferta cenowa	