



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOSCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Zabrze, dn. 19.05.2015 r.

589/MP/15

### Uczestnicy postępowania

dot.: Postępowania o udzielenia zamówienia na „Dostawę oprogramowania” w ramach projektu „Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia w Zabrze” (6/Z/15)

Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. dziękuje za udział w ww. postępowaniu oraz informuje, że wybrane zostały oferty nie podlegająca odrzuceniu oraz najkorzystniejsze z punktu widzenia kryteriów oceny ofert.

#### Zadanie nr 1

enDraxa Sp. z o. o.  
ul. Klonowa 22  
40-168 Katowice

**Cena oferty: 1.838,85 zł**

Jednocześnie informujemy, że zawarcie umowy nastąpi w terminie do 21.05.2015 r. O dokładnej dacie zawarcia umowy Wykonawcy zostaną powiadomieni odrębnym pismem.

W załączeniu:

Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu  
Streszczenie oceny ofert

Z poważaniem

PREZES ZARZĄDU  
  
Adam Konka

---

**Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**  
ul. Wolności 182, 41-800 Zabrze

*Projekt „Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych KARDIO-MED SILESIA w Zabrze” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego*

Załącznik do protokołu

**Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**  
41-800 Zabrze, ul. Wolności 182  
tel. 32 / 373-38-37  
NIP: 6480761515 REGON: 242742607  
Pieczęć Zamawiającego

**"Dostawa oprogramowania" w ramach projektu „Utworzenie Śląskiego Parku  
Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia w Zabrzu”**

wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	enDraxa Sp. z o. o. ul. Klonowa 22 40-168 Katowice

  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

PREZES ZARZĄDU  
  
Adam Konka

*Zabrze, dn. 16.05.2015*  
.....  
(data i podpis Zarządu Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.)

Załącznik do protokołu

**Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**

41-800 Zabrze, ul. Wolności 182

tel. 32 / 373-38-37

NIP: 6482761515 REGON: 242742607

Pieczęć zamawiającego

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

**Zadanie nr 1**

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium cena	Podsumowanie
1	100,000	100,000

PREZES ZARZADU

  
Adam Konka

  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

  
.....  
(data i podpis Zarządu Zamawiającego)