



**Szpital Powiatowy  
w Rawiczu Sp. z o.o.**

ul. Gen. Grotta Roweckiego 6, 63-900 Rawicz  
T: +48 65 546 24 13-16 (centrala), T: +48 65 545 21 62 (sekretariat)  
E: sekretariat@szpitalrawicz.pl, www.szpitalrawicz.pl  
NIP: 699-19-19-769, REGON: 300904130, KRS: 0000316422  
Bank Gospodarstwa Krajowego: 44 1130 1088 0001 3108 3620 0001  
Kapitał zakładowy: 51 mln 215 tys. zł w całości opłacony



Rawicz, dnia 04.12.2025 r.

NLO-3820-32/ZO/25

## **Do Wykonawcy**

### **Dotyczy:**

Zapytanie ofertowe – dot. **„Zakupu i dostawy urządzeń potrzebnych do zabiegów artroskopowych”**

### **Informacja o wyborze oferty najkorzystniejszej**

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. informuje, iż w wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego na: „Zakup i dostawę urządzeń potrzebnych do zabiegów artroskopowych”

wybrano ofertę firmy:

Arthrex Polska Sp. z o.o.

Ul. Karczunkowska 42

02-871 Warszawa

NIP: 7010330145

**Cena brutto: 34 824,60 PLN**

Wybrana oferta jest poprawna pod względem formalnym i merytorycznym, spełnia wymagania Zamawiającego, odnoszące się do przedmiotu objętego zamówieniem oraz przedstawia najkorzystniejszą cenę.

Zamawiający zawiadamia, iż umowa w niniejszym postępowaniu zawarta zostanie nie wcześniej niż z dniem **05.12.2025 r.**