

Zespół Placówek Resocjalizacyjnych

Smolnik 22

59-820 Leśna  
**ZESPÓŁ PLACÓWEK  
RESOCJALIZACYJNYCH**  
Smolnik 22, 59-820 Leśna  
tel./fax 75 72 11 354/539  
NIP 613-15-53-056

## INFORMACJA O WYNIKU

W związku z wyborem ofert w trybie przetargu nieograniczonego przeprowadzonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.), nazwa zdania: dostawa art. spożywczych, warzyw i owoców, nabiału, mięsa i wędlin, mrożonek, pieczywa i bułek słodkich/pączków oraz art. chemicznych i biurowych.

### Zespół Placówek Resocjalizacyjnych w Smolniku

informuje, że w prowadzonym postępowaniu wybrano do realizacji zamówień najkorzystniejsze oferty złożone przez Firmy:

#### Art. spożywcze:

**HURTOWNIA NABIAŁU I ART.SPOŻYWCZYCH** Jadwiga Chitry,  
ul. Rybacka 21, 59-800 Lubań; NIP 6130000585

#### Warzywa i owoce:

**PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE** Ryszard Nieckarz  
ul. Rybacka 21, 59-800 Lubań; NIP 6131003864

#### Mięsa i wędliny:

**PPHU „JOHN”** Paweł John,  
Grotniki, ul. Źródłana 5, 64-140 Włoszakowice; NIP 6971049957

#### Mrożonki:

**„AUGUSTO-LIMARO”** Lipiński, Marszałek Spółka Jawna  
58-500 Jelenia Góra, ul Karola Miarki 18; NIP 6110201493

#### Pieczywo:

**PIEKARNIA** Ryszard Makowiecki,  
ul. Sienkiewicza 17, 59-820 Leśna; NIP 6130001521

#### Wyroby cukiernicze:

**CIASTKARNIA BEDNARSKI** Anna Miśkowska,  
ul. Osiedle 12, 59-820 Leśna; NIP 6131143950

#### Nabiał:

**HURTOWNIA NABIAŁU I ART.SPOŻYWCZYCH** Jadwiga Chitry,  
ul. Rybacka 21, 59-800 Lubań; NIP 6130000585

#### Art. chemiczne:

**ABC „MAX”** Małgorzata Wieczorek,  
ul. Fabryczna os 7 i 8, 59-800 Lubań; NIP 6131166425

#### Art. biurowe:

**ABC „MAX”** Małgorzata Wieczorek,  
ul. Fabryczna os 7 i 8, 59-800 Lubań; NIP 6131166425

Z firmami tymi zostaną podpisane umowy. Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze. Dziękujemy za złożenie oferty.

Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami jest:

Paweł Smusz, intendent, tel. 75 72 11 354 wew. 30

(imię i nazwisko, stanowisko, telefon, fax)

**DYREKTOR**  
*Ewa Krupicka*  
mgr Ewa Krupicka