**D1/ 411/2025/MB** **Gdynia 02.01.2026 r.**

**Rozstrzygnięcie Zapytania Ofertowego z dnia 19.12.2025 r.**

I: ZAMAWIAJĄCY:

SZPITALE POMORSKIE Sp. z o.o.
ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia
NIP 586-22-86-770, Tel. (0-58) 72-60-425
e-mail: smackiewicz@szpitalepomorskie.pl
www.szpitalepomorskie.eu

I: OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

„Świadczenie usług w zakresie Koordynatora Przyszpitalnego Zespołu Noclegowego (Hostelu ) w Szpitalach Pomorskich Sp. z o. o. ., na okres 36 miesięcy od dnia 07.01.2026 r."

II: WYBÓR OFERENTA:

| *NR OFERTY* | *NAZWA WYKONAWCY* | *ADRES WYKONAWCY* |
|---|---|---|
| 1 | OKO TECHNIKA ŁUKASZ KAMIŃSKI | Gdańsk, ul. Chłopska 40b/13, kod 80-368 Gdańsk |

Dziękujemy za udział w postępowaniu