

**Wszyscy oferenci**

Dotyczy: wyboru oferty na „ **Świadczenie usług obejmujących przewóz i opiekę dwudziestu niepełnosprawnych uczniów z ich miejsca zamieszkania do Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego w Działdowie przy ul. Marii Skłodowskiej – Curie 20 oraz transportu powrotnego po zajęciach.**

**Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

Burmistrz Miasta Działdowo  
Adres Zamawiającego: 13-200 Działdowo , ul. Zamkowa 12  
Telefon : 23 697 04 00  
Fax: 23 697 04 02  
Strona BIP : bip.dzialdowo.eu

Zamawiający informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano ofertę:

Nazwa i adres wykonawcy:

**Usługi Transportowo – Mechaniczne  
Roman Machałowski  
ul. Świerkowa 3  
13 – 200 Działdowo**

Cena jednostkowa dla całego przedmiotu zamówienia ( brutto ) **4,00 zł/km.**

**Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej**

**Oferta została wybrana spośród ofert ze względu na następujące czynniki i okoliczności:**

- w/w Wykonawca zaproponował najniższą cenę brutto za wykonanie usługi spośród innych ofert.

**BURMISTRZ MIASTA**

**/-/ Bronisław Mazurkiewicz**