



*Kup, dnia 23 czerwca 2025 r.*

**OGŁOSZENIE O ROZSTRZYgniĘCIU**  
**SPRZEDAŻY TRZECIEGO SAMOCHODU**

1. Nazwa i adres zamawiającego:

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE Sp. z o. o.

z siedzibą w Kup,

ul. KAROLA MIARKI 14, 46 – 082 KUP

REGON: 530938517

NIP: 991-04-98-289

Tel. 077) 403-28-60

2. **Określenie przedmiotu:** sprzedaż używanego samochodu marki **DACIA**

3. **Uzasadnienie wyboru:** do upływu terminu składania ofert wpłynęła **jedna** oferta w cenie minimalnej, której oczekiwano.