

Informacja o wyborze oferty

I. Zamawiający

1. Nazwa: Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu*
2. Adres: Ul. Długa 1/2*
3. Kod pocztowy: 61-848
4. Miejscowość: Poznań*
5. Województwo: wielkopolskie*

II. Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w BZP

Tak **X**

Nie

BZP 569147-N-2020 z dnia 11.08.2020 roku

III. Tryb i przedmiot zamówienia

1. Rodzaj zamówienia dostawa*
2. Tryb udzielania zamówienia przetarg nieograniczony*

IV. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego

Zakup (dostawa) produktu leczniczego Alfibercept – 1 pakiet

V. Wybór oferty

1. Oznaczenie oferty częściowej,

2. Wykonawca

- a. Nazwa: Sanowi – Aventis Sp z o.o.
- b. Adres: Ul. Bonifraterska 17
- d. Miejscowość: 00-203 Warszawa
3. Cena oferty wybranej: 297 675,00 zł

Uzasadnienie:

Do postępowania złożono jedną ofertę. W załączeniu do informacji zestawienie (art. 92 ust. 1 pkt.1)

Referent
Dział Zamówień Publicznych

mgr Izabela Sobańska

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomicznych i Eksploatacyjnych
[Podpis]
mgr Dariusz Bujacz
Dyrektor Szpitala

Zestawienie zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt. 1
oznaczenie sprawy EZP/110/20

szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
IIM w Poznaniu
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań
P 778-13-43-588 REGON 00028823
Dział Zamówień Publicznych
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań
Pieczęć zamawiającego

Numer oferty	Nazwa Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 100 %	Razem
1	Sanovi- Aventis Sp. z o.o., ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa	100,00	100,00

Zamawiający informuje, że umowa zostanie zawarta w dniu 28.08.2020 roku.

Referent
Dział Zamówień Publicznych
mgr Izabela Sobanińska