

Informacja o wyborze oferty

I. Zamawiający

1. Nazwa: Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego 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

Nie

Nr BZP 576270-N-2020

2020

data 20.08.2020

III. Tryb i przedmiot zamówienia

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

IV. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego

zakup (dostawa) opatrunków do terapii V.A.C.

V. Wybór oferty

1. Oznaczenie oferty częściowej, (jeśli dotyczy): Pakiet Nr 1
2. Wykonawca
a. Nazwa: Aspironix Polska sp. z o.o.
b. Adres: ul. Różyckiego 3
c. Kod pocztowy: 31-324
d. Miejscowość: Kraków
e. Województwo: małopolskie
3. Cena oferty wybranej: 356.119,20 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

Dyrektor Szpitala

dr hab. med. Szczepan Cofta

Dyrektor Szpitala

oznaczenie sprawy EZP/117/20

Zawiadomienie zgodne z art. 92 ust 1 pkt 1 ustawy PZP

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
UM w Poznaniu
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań
NIP 778-13-43-888 REGON 000288628
Dział Zamówień Publicznych
ul. Długa 1/2, 61-848, Poznań
tel. 061 854 90 88 fax 061 854 90 83

Pakiet nr 1

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Numer oferty	Nazwa Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 100 pkt	Liczba pkt w kryterium	Liczba pkt w kryterium	Liczba pkt w kryterium	Razem
1	Aspironix Polska sp. zo.o. ul. Różyckiego 3 31-324 Kraków	100,00				100,00

UWAGA:

Zamawiający informuje, że umowy zostaną zawarte w dniu 08.09.2020 roku

St. Inspektor
Dział Zamówień Publicznych
Beata Z...
.....
(podpis osoby sporządzającej)