

**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

**Ogłoszenie nr 770186-N-2020 z dnia 2020-12-23**

**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 - Gilteritinibi fumaras - 1 pakiet**

**V. Wybór oferty**

**Pakiet nr 1**

1. Wykonawca
- a. Nazwa: **Urtica Sp. z o.o.**
- b. Adres: **Ul. Krzemieniecka 120**
- c. Miejscowość: **54-613 Wrocław**
2. Cena oferty wybranej: **280 720,32 zł**

**Uzasadnienie:**

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

Referent  
Dział Zamówień Publicznych

*Kapmli*  
Arieta Kasprzak

Dyrektor Szpitala

*dr hab. med. Szczepan Cofla*

.....  
Dyrektor Szpitala

**Zestawienie zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt. 1**

szpital Kiniczny Przemienienia Pańskiego  
 LIM w Poznaniu  
 ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań  
 NIP 778-13-43-688 REGON 000288828  
 Dział Zamówień Publicznych  
 ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań  
 tel. 061 860 02 00 fax 061 854 90 83  
 e-mail: [zamowienia@szpitalkiniczny.poznan.pl](mailto:zamowienia@szpitalkiniczny.poznan.pl)

Numer oferty	Nazwa Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 100 %	Razem
<b>Pakiet nr 1</b>			
1	Urtica Sp. z o.o. (Lider Konsorcjum), ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF .S.A. ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	100	100

Zamawiający informuje, że umowa zostanie zawarta **w dniu 20 stycznia 2021 roku**