



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2, tel. 62 588 03 90 fax. 62 588 04 02
Nr KRS: 000 000 2750 NIP: 621-15-36-551 REGON: 000310226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów.”

Nr sprawy; AS/1/08/21

Krotoszyn, 22.04.2021r.

INFORMACJA O WYNIKU POSTĘPOWANIA (BIP)
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
W TRYBIE PODSTAWOWYM Z MOŻLIWOŚCIĄ NEGOCJACJI NA:

Dostawa leków II dla SPZOZ w Krotoszynie

Działając na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) – dalej ustawa Pzp, zamawiający informuje, że dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej firmy:

Pakiet nr 1, 3

URTICA Sp. z o.o.

ul. Krzemieniecka 120

54-613 Wrocław

Pakiet nr 1 – w cenie – 64.387,01 zł brutto

Uzasadnienie wyboru: oferta ww. wykonawcy przedstawia najkorzystniejszy bilans kryterium ceny i terminu dostawy.

Pakiet nr 3 – w cenie – 13.853,16 zł brutto

Uzasadnienie wyboru: oferta ww. wykonawcy była jedyną ofertą złożoną w ww. pakiecie.

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Wykonawcy, których oferty zostały odrzucone: brak

Zamawiający unieważnił następujące pakiety:

Pakiet nr 2 - Postępowanie w ww. pakiecie podlega unieważnieniu na podstawie art. 255 pkt 1) Pzp, gdyż nie złożono żadnej oferty.

Zgodnie z art. 308 ust. 2) ustawy PZP Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.

Z poważaniem


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
Iwona Wiśniewska