



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](mailto: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.”*

Krotoszyn, 16.04.2021r.

Nr sprawy: AS /1/06/21

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

**Dostawę płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia pozajelitowego i dojelitowego oraz produktów leczniczych i wyrobów medycznych do leczenia nerkozastępczego dla SPZOZ w Krotoszynie**

Działając na podstawie art. 253 ust. 1 ustawy z 11 września 2019 -Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 ze zm. ) - dalej: ustawa Pzp, zamawiający informuje, że dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej firmy:

**Pakiet nr 1**

**Bialmed Sp. z o.o.**

**ul. Kazimierzowska 46/48/ lok. 35**

**02 - 546 Warszawa**

**Pakiet nr 1 - w cenie – 463 975,97 zł brutto**

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

**Pakiet nr 2**

**Baxter Polska Sp. z o.o.**

**ul. Kruczkowskiego 8**

**00- 380 Warszawa**

**Pakiet nr 2 - w cenie – 99 468,00 zł brutto**

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

**Pakiet nr 3**

**URTICA Sp. z o.o.**

**ul. Krzemieniecka 120**

**54 - 613 Wrocław**

**Pakiet nr 3 - w cenie – 73 576,26 zł brutto**

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

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

Wykonawcy, których oferty zostały odrzucone: brak

Zgodnie z art. 308 ust. 2) ustawy PZP Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej ofert, 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*