



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu**

ul. Bolesława Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznań Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06
e-mail: kancelaria@szoz.pl
www.szoz.pl
NIP: 778-11-28-565
REGON: 630863147

Nasz znak: **ADZP-381-A-275/18**

Poznań, data 30.11.2018 r.

POWIADOMIENIE
o wyborze najkorzystniejszej oferty

Szanowni Państwo,

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, działając jako Zamawiający, zawiadamia o wyborze najkorzystniejszej oferty złożonej w postępowaniu prowadzonym na podstawie Regulaminu udzielania zamówień SZOZnMiD w Poznaniu (Zarządzenie DN-021-1-33-17) prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego w przedmiocie: **„Dostawa akcesoriów do aparatu Infant Flow SIPHPBDN01123 dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu.**

Informujemy, iż najkorzystniejszą ofertę złożyła firma:

DUTCHMED PL Sp. z o.o.

ul. Szajnochy 14

85-738 Bydgoszcz

za cenę: 38 637,00 zł

Uzasadnienie wyboru: Oferta spełnia wszystkie wymagania formalnoprawne oraz jest jedyną ofertą złożoną w przedmiotowym postępowaniu.

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert:

Nr oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Punkty w kryterium Cena (100%)
1	DUTCHMED PL Sp. z o.o. ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	100,00 %

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Małgorzata Krzyżanińska

Sprawę prowadzi: Katarzyna Gracz, tel. 61 850 62 21, e-mail: katarzyna.gracz@szoz.pl

Szpital św. Józefa
ul. Krysiewicza 7/8
61-825 Poznań
tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06

Szpital św. Józefa
ul. Nowowiejskiego 56/58
60-734 Poznań
tel. 61 852 44 91

Szpital św. Rodziny
ul. Jarochońskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 866 50 12
fax. 61 866 23 24