



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu

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

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu 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

Poznań, 09.10.2019 r.

ADZP-381-A-288/19

### Do Wykonawców

Dot. postępowania o zamówienie publiczne o równowartości nieprzekraczającej kwoty 30 000 euro na „**Dostawa testów diagnostycznych zamówienie częściowe nr 4 dla SZOZ n MiD w Poznaniu**”

### Informacja o wyniku aukcji elektronicznej dla zamówienia częściowego nr 4

W związku z zakończeniem aukcji elektronicznej, Zamawiający przekazuje poniższe informacje:

Nr oferty	Nazwa i Adres Wykonawcy	Cena oferty brutto (100%)
1	Salus Internatinal Sp.z.o.o ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	42 892,55 zł
2	Medicare-Galenica Sp.z.o.o ul. Białobrzaska 45 41-409 Mysłowice	44 838,04 zł
3	Argenta Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k Ul Polska 114 ,60-401 Poznań	97 518,60 zł
4	Point Scentific Polska Sp.z.o.o ul. Rumiana 76 02-956 Warszawa	55 272,24 zł
5	Lencomm Trade International Ul. Wólczyńska 133 01-919 Warszawa	81 388,80 zł
6	Bio-Novum Sp.z.o.o ul Droga Męczenników Majdanka 74 20-235 Lublin	42 450,00 zł

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż o wyborze najkorzystniejszej oferty poinformuje odrębnym pismem.

**Z poważaniem**

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Exploatacyjnych

*mgr inż. Marzena Kosińska*

sprawę prowadzi: Agata Szulczyk, tel. 61 8 50 62 95, e-mail: agata.szulczyk@szoz.pl

Szpital św. Józefa  
ul. Kryśiewicza 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