



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu

ul. Bolesława Kryświewicza 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

Nasz znak: ADZP –381-A-50/21

Poznań, dn. 26.03.2021 r.

## POWIADOMIENIE

### o wyborze najkorzystniejszej oferty z zakresu zamówienia częściowego nr 2

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, w trybie ogłoszenia o zamówieniu pn.: „Sukcesywny dostawa produktów leczniczych dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu” informujemy, iż najkorzystniejszą ofertę z zakresu zamówienia częściowego nr 2 złożyła firma:

Lek S.A.

ul. Podlipie 16

95-010 Stryków

za cenę: 42 173,46 zł

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

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert:

Nazwa i adres wykonawcy (Nr oferty)	Punkty w kryterium Cena (100%)	Łączna punktacja
Lek S.A. ul. Podlipie 16 95-010 Stryków	100,00 pkt	100,00 pkt

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Exploatacyjnych  
mgr inż. *Martyna Krzyńska*

Sprawę prowadzi: Katarzyna Gracz, tel. +48 61 8562 21, e-mail: [katarzyna.gracz@szoz.pl](mailto:katarzyna.gracz@szoz.pl), [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

Szpital św. Józefa  
ul. Kryświewicza 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