



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu

ul. Bolesława Krysiewicza 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

Znak sprawy: ADZP-381-13/21

Poznań dnia, 15.06.2021 r.

Do wszystkich wykonawców

**POWIADOMIENIE**  
**o wyborze najkorzystniejszej oferty dla pakietu Nr 6,18,20**

Szanowni Państwo,

w związku z zakończeniem postępowania i dokonaniem wyboru najkorzystniejszej oferty w procedurze prowadzonej na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) (zwanej dalej ustawą Pzp) w trybie **podstawowym bez negocjacji** w przedmiocie: „**Usługi serwisowe (przeglądy i naprawy) sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się na wyposażeniu SZOZnMiD - (przeglądy, konserwacja i naprawy pogwarancyjne aparatury medycznej)**”- znak sprawy: **ADZP-381-13/21**, informujemy, iż najkorzystniejszą ofertę złożyła firma:

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

**Ul. Kruczkowskiego 8**

**00-380 Warszawa**

pakiet nr 18: Aparat do ciągłych metod leczenia nerkozastępczego

**Uzasadnienie wyboru:** Oferta spełnia wszystkie wymagania formalnoprawne i jest zgodna z zapisami Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz jest jedyną ofertą w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**Informer Med Sp. z o.o.**

**Ul. Winogrody nr 118**

**61-626 Poznań**

pakiet nr 20: Autoklaw Vapofix

**Uzasadnienie wyboru:** Oferta spełnia wszystkie wymagania formalnoprawne i jest zgodna z zapisami Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz jest jedyną ofertą w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**UROVISION F.H.**

**Zbigniew Płonka**

**os. Złotego Wieku 43/17**

**31-618 Kraków**

pakiet nr 6: Aparat do urodynamiki

**Uzasadnienie wyboru:** Oferta spełnia wszystkie wymagania formalnoprawne i jest zgodna z zapisami Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz jest jedyną ofertą w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

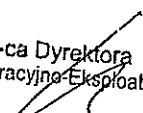
Szpital św. Józefa  
ul. Krysiewicza 7/8  
61-825 Poznań  
tel. 61 850 62 00  
fax. 61 852 98 06

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

Nr pakietu	Nazwa i adres wykonawcy (Nr oferty)	Cena okresowych przeglądów technicznych 45%	Cena roboczogodzin czynności naprawczych 5%	Czas reakcji serwisowej 40%	Udzioły rabat na części zamienne 10%	Razem
18	Baxter Polska Sp. z o.o. Ul. Kruczkowskiego 8 00-380 Warszawa (4)	45,00 pkt	5,00 pkt	20,00 pkt	10,00 pkt	80,00 pkt
20	Informer Med Sp. z o.o. Ul. Winogrody nr 118 61-626 Poznań (3)	45,00 pkt	5,00 pkt	10,00 pkt	5,00 pkt	65,00 pkt
6	UROVISION F.H. Zbigniew Płonka os. Złotego Wieku 43/17 31-618 Kraków (8)	45,00 pkt	5,00 pkt	10,00 pkt	0,00 pkt	60,00 pkt

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjnych i Eksploatacyjnych  
  
mgr inż. Marzena Krzymańska

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, tel. +48 61 850 62 95, e-mail: [katarzyna.krolska@szoz.pl](mailto:katarzyna.krolska@szoz.pl), [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu  
ul. Bolesława Krzywiewicza 7/8  
61-825 Poznań