



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

ul. Adama Wrzóska 1, 60-663 Poznań
ePUAP: /SZOZ_Poznan/skrytkaESP
ING Bank Śląski S.A. Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 616 7000
e-mail: kancelaria@szoz.pl
www.szoz.pl
NIP: 78-11-28-565
REGON: 630863147

Znak sprawy: ADZP-381-31/22

Poznań dnia, 31.05.2022 r.

Do Wszystkich Wykonawców

**INFORMACJA
o wyborze najkorzystniejszej oferty**

Zgodnie z art. 253 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) zwanej dalej „Ustawą”, niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, bez przeprowadzenia negocjacji, na zadanie pod nazwą „**Zakup i dostawę tlenu medycznego wraz z dzierżawą butli**”, Zamawiający informuje równocześnie wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.

Nazwa i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano:

**Air Products Sp. z o.o.
ul. Komitetu Obrony Robotników 48
02-146 Warszawa**

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

Nazwa i adres wykonawcy (Nr oferty)	Cena 60 %	Termin dostawy 40 %	Razem 100 %
Air Products Sp. z o.o. ul. Komitetu Obrony Robotników 48 02-146 Warszawa (1)	60,00 pkt	20,00 pkt	80,00 pkt

Z poważaniem

*Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Exploatacyjnych*

Marek Dakowski

Sprawę prowadzi: Karolina Hetmanowska-Prentke, tel. +48 61 61 62 559, e-mail: karolina.hetmanowska-prentke@szoz.pl,
zampub@szoz.pl

Wielkopolskie Centrum Zdrowia Dziecka
ul. Adama Wrzóska 1
60-663 Poznań
tel. 61 6162000

Szpital św. Rodziny
ul. Kazimierza Jarochońskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 8665012
fax. 61 8662324