



Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

Dział Zamówień Publicznych, tel. 61 869 1759; e-mail: dzp@usk.poznan.pl

Poznań, dnia 28 sierpnia 2024 r.

Dotyczy: **Implanty i ekspandery piersi.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **DZP/125/2024**

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający, działając na podstawie art. 253 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605, zwanej w dalszej treści PZP), informuje równocześnie wszystkich Wykonawców, że wybór najkorzystniejszej oferty dokonano na podstawie kryteriów oceny ofert wskazanych w SWZ, a wybrana oferta najkorzystniejsza została złożona przez:

Pakiet nr 2

ARTIMED S.C. Ewa Donde, Dominika Donde-Antepowicz

ul. Dzierżonowska 5b, 01-985 Warszawa

łączna cena brutto: 1 247 502,93 zł

Pakiet nr 3

Magnus Medical Sp. z o.o.

Wilczków, Długa 37, 55-320 Wilczków

łączna cena brutto: 510 000,30 zł

PUNKTACJA PRZYZNANA OFERTOM W KAŻDYM KRYTERIUM OCENY OFERT I ŁĄCZNA PUNKTACJA

Wykonawca	Cena oferty (zł brutto)	Punktacja w kryterium Cena 100%	łączna punktacja przyznana ofertom
Pakiet nr 2			
ARTIMED S.C. Ewa Donde, Dominika Donde-Antepowicz	1 247 502,93 zł	100 pkt	100 pkt
Pakiet nr 3			
Magnus Medical Sp. z o.o.	510 000,30 zł	100 pkt	100 pkt

Umowa zostanie podpisana z dniem: **29.08.2024 r.**

Uzasadnienie wyboru: Najkorzystniejsza oferta spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego określone w SWZ i uzyskała największą liczbę punktów na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SWZ.

Zamawiający prześle Wykonawcy umowę do podpisu mając na uwadze treść art. 264 ust. 2 pkt 1 lit. a w związku z art. 254 pkt 1 ustawy PZP.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wobec czynności Zamawiającego przysługują Wykonawcy/Wykonawcom oraz innym podmiotom wskazanym w art. 505 PZP, środki ochrony prawnej w terminach i zgodnie z zasadami określonymi w Dziale IX PZP.

60-355 Poznań
ul. Przybyszewskiego 49

NIP: 779-20-33-466
REGON: 000288834
KRS: 0000001852

tel. centrala: +61 869 11 00
tel. sekretariat: +61 869 12 03
fax: +61 867 12 32

email: szpital@usk.poznan.pl
WWW: <http://www.skhs.pl>

