



# Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

Dział Zamówień Publicznych, tel. 61 869 1759; e-mail: [dzp@usk.poznan.pl](mailto:dzp@usk.poznan.pl)

Poznań, dnia 14 maja 2024 r.

Dotyczy: **Dostawa wyrobów medycznych dla neurochirurgii wraz z dzierżawą instrumentarium.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **DZP/30/2024**

## **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 wyboru najkorzystniejszej oferty dokonano na podstawie kryteriów oceny ofert wskazanych w SWZ, a wybrana oferta najkorzystniejsza została złożona przez:

### **Pakiet nr 4, 21**

ICR sp. z o. o.

Ul. Cichociemnych 4/9, 03-984 Warszawa

Pakiet nr 4 - łączna cena brutto: 87 480,00 zł | Cena 100%

Pakiet nr 21 - łączna cena brutto: 96 184,80 zł | Cena 100%

### **Pakiet nr 32, 38, 39, 40, 41**

Globus Medical Poland Sp. z o.o.

Al. Stanów Zjednoczonych 61, 04-028 Warszawa

Pakiet nr 32 - łączna cena brutto: 91 800,00 zł | Cena 100%

Pakiet nr 38 - łączna cena brutto: 75 600,00 zł | Cena 100%

Pakiet nr 39 - łączna cena brutto: 39 960,00 zł | Cena 100%

Pakiet nr 40 - łączna cena brutto: 64 800,00 zł | Cena 100%

Pakiet nr 41 - łączna cena brutto: 41 040,00 zł | Cena 100%

Umowa zostanie podpisana z dniem: **15.05.2024 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](mailto:szpital@usk.poznan.pl)  
WWW: <http://www.skhs.pl>

