

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**Zamawiający:**

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Adres: 40-952 Katowice, ul. Ceglana 35 Województwo śląskie.
Telefon: 032/358-12-00, 032/358-13-32 Fax: 032/358-14-32, 032/351-84-37
Poczta elektroniczna (e-mail) zp@szpitalceglana.pl
Adres internetowy: www.klinika.katowice.pl
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Andrzej Rechowicz

Tryb i przedmiot zamówienia

Rodzaj zamówienia: dostawa
Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony

Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Dostawa roztworu Ryboflawiny.

Nazwa i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru.

Wybrano najkorzystniejszą ofertę spełniającą wszystkie wymagania zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj.:

- ofertę nr 2 – BELAMED Sp. z o.o., ul. Okoniowa 9, 40-748 Katowice

Nazwy i adresy wykonawców którzy złożyli oferty

Nr oferty	Nazwa wykonawcy
1	MDT J.Zych, A.Budyn Sp. J. , ul. Skośna 12A, 30-383 Kraków
2	BELAMED Sp. z o. o., ul. Okoniowa 9, 40-748 Katowice

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Nr oferty	Liczba pkt w kryterium cena100%	Razem
1	92,91	92,91
2	100,00	100,00

Stosownie do art. 92 ust. 1 pkt 4) ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp) Zamawiający informuje, że umowa może zostać zawarta zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 3a) ustawy Pzp bezpośrednio po przesłaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty tj. 12 02 2013 r.

11 02 2013

DYREKTOR
Mariusz Jorg

Wykonawców prosimy o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania niniejszego Zawiadomienia na numer faksu (32) 3581432.