



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

Krotoszyn 27.02.2017 r.

**OGŁOSZENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA:**

**Dostawę płynów infuzyjnych, płynów do żywienia pozajelitowego i dojelitowego dla  
SPZOZ Krotoszyn**

**Nr sprawy: RZP-XI/1/04/17**

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie informuje, że w wyżej wymienionym postępowaniu została wybrana oferta firmy:

**Pakiet nr 1:**

**Bialmed Sp.z o.o.**

**12-230 Biała Piska**

**ul. M. Konopnickiej 11a**

**- Pakiet 1 - w cenie – 502.039,16 zł brutto**

**Uzasadnienie wyboru:** oferta ww. wykonawcy jest jedyną ofertą złożoną w ww. pakiecie.

**Pakiet nr 2:**

**KONSORCJUM firm**

**Lider PGF URTICA Sp. z o.o.**

**ul. Krzemieniecka 120**

**54-613 Wrocław**

**Członek Konsorcjum**

**Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.**

**ul. Zbąszyńska 3**

**91-342 Łódź**

**- Pakiet 2 - w cenie – 52.489,64 zł brutto**

**Uzasadnienie wyboru:** oferta ww. wykonawcy przedstawia najkorzystniejszy bilans kryterium ceny i terminu dostawy.

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert – zp 21 stanowi załącznik do niniejszego pisma.

  
**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
mgr inż. Krzysztof Kucowski