



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



Kielce 02.11.2020r.

Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu o udzielenie
zamówienia publicznego

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach**

Znak sprawy EZ/150/2020/AŁ-D

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYTSNIEJSZEJ DLA PAKIET NR 3 - Agalsidasum alfa

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach ul. Grunwaldzka 45, na podstawie art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.) zawiadamia Wykonawców o wyborze oferty najkorzystniejszej:

Zadanie 2 - LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO

Pakiet nr 3 - Agalsidasum alfa

| Nazwa i adres firmy | Cena oferty brutto | Ilość przyznanych punktów w kryterium - cena 80% | Ilość przyznanych punktów w kryterium - termin płatności faktury 20% | Suma uzyskanych punktów |
|--|--------------------|--|--|-------------------------|
| Komtur Polska Sp. z o.o. Plac Farmacji 1 02-699 Warszawa | 300 067,74 zł | 80 | 0 | 80 |

Uzasadnienie faktyczne i prawne:

Zgodnie z treścią art. 91 ust. 1 u.p.z.p., Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ. Wykonawca uzyskał największą liczbę punktów wg kryteriów oceny ofert.

Zamawiający informuje, iż do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 94 ust. 2 pkt 1a ustawy Prawo zamówień publicznych.

W związku z informacją o wyborze oferty najkorzystniejszej prosimy o przybycie do Działu Zamówień Publicznych przy ul. Grunwaldzkiej 45 w Kielcach, celem podpisania przedmiotowej umowy dnia **04.11.2020r. do godziny 12:00**. W przypadku braku możliwości stawienia się Państwa w wyznaczonym terminie, Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na korespondencyjne zawarcie umowy. W przypadku chęci skorzystania z korespondencyjnego zawarcia umowy prosimy o przesłanie stosownego wniosku oraz następujących informacji:

- imię, nazwisko oraz stanowisko osoby/osób które będą podpisywały umowę z Państwa strony oraz odpowiednie pełnomocnictwo, jeśli umocowanie tej osoby/osób nie wynika z dokumentów stanowiących ofertę w przedmiotowym postępowaniu.
- imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby, odpowiedzialnej za kontakt w sprawie korespondencyjnego zawarcia umowy,
- adres na który ma być przesłana korespondencja.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski

Dział Zamówień Publicznych
Anna Lech Dobrowolska
INSPIRATOR

KIEROWNIK
mgr Sebastian Szaniawski

Dział Zamówień Publicznych
tel. 41/30-33-517 fax. 41/366-00-14
e-mail: anna.dobrowolska@wszkielce.pl