POWIAT
KIELECKI

Świętokrzyskie Centrum
Matki i Noworodka
Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30
tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999
szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl
NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437
Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce dn. 07.07.2020 r.

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (**Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)** Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach zawiadamia, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego: **„Na zakup i dostawę płynów infuzyjnych”.**
Sprawa SAG ZP-05/2020
Za najkorzystniejszą uznano następującą ofertę:

Bialmed Sp.z.o.o.
Ul. Kazimierzowska 46/48/35
02-546 Warszawa

Wartość oferty brutto: 99.854,10 zł.

Uzasadnienie:
Liczba otrzymanych punktów w badanych kryteriach oceny ofert:
kryterium cena – **60 pkt**., termin dostawy **– 30 pkt.**
Łączna przyznana punktacja **– 90 pkt.**

Pozostali Wykonawcy którzy złożyli oferty:
Do realizacji postępowania nie wpłynęły dodatkowe oferty.

Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta w terminie określonym w art. 94 ust. 2 pkt. 1 lit. a) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 1843 z póź. zm.) nie wcześniej niż w dniu **09.07.2020r.**