



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2, tel. 62 588 03 90 fax. 62 588 04 02  
Nr KRS: 000 000 2750 NIP: 621-15-36-551 REGON: 000310226  
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.”*

Nr sprawy; DG/1/15/22

Krotoszyn, 04.05.2022r.

**INFORMACJA O WYNIKU POSTĘPOWANIA (BIP)**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**  
**W TRYBIE PODSTAWOWYM BEZ NEGOCJACJI NA:**

**Dostawa rękawic diagnostycznych i chirurgicznych dla SPZOZ w Krotoszynie**

Działając na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) – dalej ustawa Pzp, zamawiający informuje, że dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej firmy:

**Zarys International Group Sp. z o.o.**

**Sp. K.**

**ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

**w cenie – 287.379,36 zł brutto**

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

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

**Zamawiający unieważnił następujące pakiety:**

**Pakiet nr 2** - Postępowanie w ww. pakiecie podlega unieważnieniu na podstawie art. 255 pkt 2) Pzp, gdyż jedyna oferta złożona w tym pakiecie podlega odrzuceniu.

Zgodnie z art. 308 ust. 2) ustawy PZP Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.

Z poważaniem

  
**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
**Iwona Wiśniewska**