



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.”*

Krotoszyn 19.02.2019 r.

**OGŁOSZENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA:  
Dostawę leków II dla SPZOZ w Krotoszynie  
Nr sprawy: AS/1/03/19**

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

**Farmacol-Lgistyka sp. o.o.  
ul. Szopienicka 77  
40-431 Katowice**

**Pakiet nr 11 w cenie – 262.126,17 zł brutto**

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

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

Dopuszczenie do dynamicznego systemu zakupów: brak – nie dotyczy

Nieustanowienie dynamicznego systemu zakupów: brak – nie dotyczy

Unieważnienie postępowania:

**Pakiet nr 12 poz. 7, Pakiet nr 12 poz. 8** - Postępowanie w ww. pakietach i pozycjach podlega unieważnieniu na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1) Pzp, gdyż nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu. W ww. pakietach (pozycjach) nie złożono żadnych ofert.

Zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt. 2) ustawy PZP Zamawiający może zawrzeć 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.

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