

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

ZAMAWIAJACY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
POMOC DORAŻNA
ul. Melioracyjna 4
57-200 Ząbkowice Śląskie
tel. 074 810 08 47; 810 08 48
faks 074 810 08 48

TRYB I PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Rodzaj zamówienia: **dostawa**
2. Tryb udzielania zamówienia: **przetarg nieograniczony**

NAZWA ZAMÓWIENIA

Dostawa leków, środków opatrunkowych, dezynfekcyjnych i sprzętu medycznego jednorazowego użytku .

WYBÓR OFERTY

1. oznaczenie oferty częściowej: **pakiet nr I – leki**
 - a) Wykonawca:
CEFARM-WROCŁAW Centrum Zaopatrzenia Farmaceutycznego S.A.
ul. Rakowiecka 65/67
50-950 Wrocław
 - b) uzasadnienie wyboru: **najkorzystniejsza cena**
2. oznaczenie oferty częściowej: **pakiet nr II – sprzęt medyczny jednorazowego użytku**
 - a) Wykonawca:
Górnośląska Centrala Zaopatrzenia medycznego „ZARYS” Sp. z o.o.
ul. Pod Borem 18
41-808 Zabrze
 - b) uzasadnienie wyboru: **najkorzystniejsza cena**
3. oznaczenie oferty częściowej: **pakiet nr III – środki opatrunkowe**
 - a) Wykonawca:
CEFARM-WROCŁAW Centrum Zaopatrzenia Farmaceutycznego S.A.
ul. Rakowiecka 65/67
50-950 Wrocław
 - b) uzasadnienie wyboru: **najkorzystniejsza cena**
4. oznaczenie oferty częściowej: **pakiet nr IV – środki czystości i dezynfekcyjne**
 - a) Wykonawca:
Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A.
ul. Widna 4
50-543 Wrocław
 - b) uzasadnienie wyboru: **najkorzystniejsza cena**