



Dyrektor
dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT
fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA
tel.: (32) 370 45 31
tel.: (32) 370 45 07

www.szpital.zabrze.pl

Znak sprawy: **ZP/46/TP2/2023**

Zabrze, 12.10.2023 r.

POWIADOMIENIE o wyborze najkorzystniejszej oferty

Działając na podstawie **art. 253** ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) – zwaną dalej „ustawą Pzp” informuję, iż zgodnie z **art. 239 ust. 1** ustawy Pzp dokonano wyboru najkorzystniejszej oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na podstawie **art. 275 pkt 2)** ustawy Pzp pn.:

DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DO WYKRYWANIA DNA MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS COMPLEX WRAZ DZIERŻAWĄ APARATU

Najkorzystniejszą ofertę złożyła firma:

CEPHEID GmbH

Europark Fichtenhain A 4
47807 Krefeld
Niemcy

za kwotę: **439 776,00 zł brutto**

Uzasadnienie wyboru:

Oferta zgodna z SWZ. Jest jedyną ofertą złożoną w postępowaniu.

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonano zgodnie z postanowieniami pkt. 17 SWZ.

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert:

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Nazwa kryterium – liczba pkt	Razem liczba pkt
CEPHEID GmbH Europark Fichtenhain A 4 47807 Krefeld Niemcy	1 – cena – 60.00 2 – termin dostawy – 40.00	100.00

Zamawiający

z upoważnienia DYREKTORA
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski

