

I. Zamawiający

1. Nazwa: Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu*
2. Adres: Ul. Długa 1/2*
3. Kod pocztowy: 61-848
4. Miejscowość: Poznań*
5. Województwo: wielkopolskie*

II. Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w BZP

Tak

Nie **X**

TED 2020/S 202-488084

III. Tryb i przedmiot zamówienia

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

IV. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego

Zakup (dostawa) produktu leczniczego PONATINIB

V. Wybór oferty

Pakiet nr 1

1. Wykonawca
- a. Nazwa: **ASCLEPIOS S.A.**
- b. Adres: **Hubska 44**
- c. Miejscowość: **50-502 Wrocław**
2. Cena oferty wybranej: **2 819 996,40 zł**

Uzasadnienie:

Do postępowania złożono 1 ofertę. W załączeniu do informacji zestawienie (art. 92 ust. 1 pkt.1)

Referent
Dział Zamówień Publicznych

mar Izabela Sobańska

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych

.....
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

Szpital Kliniczny Przemysławia Pabskiego
UM w Poznaniu
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań
NIP 778-13-43-588 REGON 000288828
Dział Zamówień Publicznych
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań
tel. 061 854 90 88, 061 854 92 42, fax 061 854 90 93

Zestawienie zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt. 1

Numer oferty	Nazwa Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 100 %	Razem
Pakiet nr 1			
1	<i>Asclepios S.A. ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław</i>	100	100

Zamawiający informuje, że umowa zostanie zawarta w dniu 8 grudnia 2020 roku