

Numer referencyjny postępowania:
ZP.272.17.2023

Pruszków, dnia 15 grudnia 2023 roku

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty

Zgodnie z art. 253 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej „Ustawą”, niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na zadanie pod nazwą: „**Zakup i dostawa leków**”, Zamawiający informuje równocześnie wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację:

Część 37 – Lidocaine hydrochloride 2% żel sterylny

Neomed Polska Sp. z o.o.
ul. Orężna 6A
05-501 Piaseczno

Uzasadnienie faktyczne wyboru:

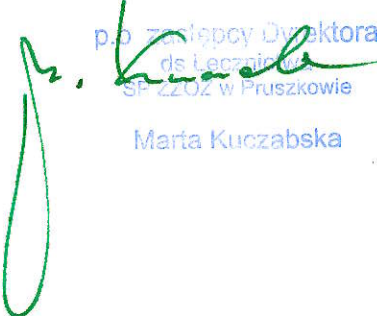
Oferta jest najkorzystniejsza według ustalonego kryterium. Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu, a oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Uzasadnienie prawne wyboru:

Art. 239 Ustawy.

Wykonawcy, którzy złożyli oferty, a także punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączna punktacja:

Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Kryterium Ceny
Neomed Polska Sp. z o.o. ul. Orężna 6A 05-501 Piaseczno	16 065,00 zł


p.o. zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
SP ZZOZ w Pruszkowie
Maria Kuczabska

Pełnomocnictwo Nr 1/2023

Jako Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie (SPZZOZ w Pruszkowie) z siedzibą ul. Armii Krajowej 2/4, 05 – 800 Pruszków NIP 5341949570, KRS 0000176316, REGON 000310290 udzielam pełnomocnictwa

Marcie Kuczabskiej
p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa

do reprezentowania Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie we wszystkich sprawach związanych z działalnością podmiotu leczniczego.

W szczególności niniejsze pełnomocnictwo upoważnia pełnomocnika do podejmowania w imieniu podmiotu wszelkich działań oraz składania i przyjmowania wszelkich oświadczeń woli, w tym zawierania umów i porozumień, dokonywania i przyjmowania płatności, podpisywania, składania i przyjmowania wszelkiego rodzaju dokumentów, występowania w imieniu SPZZOZ w Pruszkowie podmiotu przed organami administracji publicznej, osobami trzecimi i sądami, dysponowania należącym do SPZZOZ w Pruszkowie rachunkiem bankowym. Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje także sprawy kadrowe z wyłączeniem podejmowania decyzji o wysokości lub zmianie wysokości wynagrodzenia.

Niniejsze pełnomocnictwo odwołuje wszelkie dotychczas udzielone pełnomocnictwa, nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw, może być w każdej chwili odwołane i wygasa z chwilą rozwiązania umowy o pracę.

Podpisany certyfikatem wystawionym dla Robert Tomasz

Krawczyk (Certyfikat kwalifikowany). Utworzony w dniu:

2023-02-03 13:14:59 +0100