



Znak sprawy: **ZP/83/PN/2024**

Zabrze, 24.10.2024 r.

## POWIADOMIENIE o wyborze najkorzystniejszej oferty

**Dyrektor**  
dr n. med.  
Dariusz Budziński

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

SEKRETARIAT

tel. (32) 370 43 07  
fax. (32) 370 45 22

sekretariat@szpital.zabrze.pl

[www.szpital.zabrze.pl](http://www.szpital.zabrze.pl)

Działając na podstawie **art. 253 ustawy** z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) – zwaną dalej „ustawą Pzp” informuję, iż zgodnie z **art. 239 ust. 1** ustawy Pzp dokonano wyboru najkorzystniejszej oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie **art. 132 w związku z art. 138 ust.2** ustawy Pzp pn.:

### „DOSTAWA PRODUKTU LECZNICZEGO THIOPIENTALUM NATRICUM”

Najkorzystniejszą ofertę złożyła firma:

**Salus International Sp. z o.o.**  
ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9  
40-273 Katowice

za kwotę: **82 330,56 zł brutto**

Uzasadnienie wyboru:

Oferta zgodna z SWZ. Uzyskała najwyższą liczbę punktów w ramach kryterium oceny ofert. 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 punktów	Razem liczba punktów
<b>Salus International Sp. z o.o.</b> ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9 40-273 Katowice	1. Cena – 60.00 2. Termin dostawy – 40.00	<b>100.00</b>
<b>Tramco Sp. z o.o.</b> Wolskie, ul. Wolska 14 05-860 Płochocin	1. Cena – 52.33 2. Termin dostawy – 40.00	<b>92.33</b>
<b>Urtica Sp. z o.o.</b> ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław	1. Cena – 49.84 2. Termin dostawy – 40.00	<b>89.84</b>

W toku postępowania odrzucono następującą ofertę:

Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Podstawa prawna	Uzasadnienie faktyczne
<b>Asclepios S.A.</b> ul. Hubska 44 50-502 Wrocław	<b>art. 226 ust.1 pkt 5)</b> ustawy Pzp	Wykonawca dokonał celowej modyfikacji szczegółowego formularza ofertowego w zakresie ilości przedmiotu zamówienia, tym samym jego oferta jest niezgodna z warunkami zamówienia



Zamawiający  
z up. **DYREKTORA**  
**Kierownik Działu Zamówień Publicznych**  
**Adam Strzyzewski**