

**INFORMACJE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Numer sprawy: ZOZ.DAK.383.ZO.2/2023

Nazwa i adres  
zamawiającego **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Pilawie**

Przedmiot zamówienia **Sukcesywna dostawa środków jednorazowych**

Tryb postępowania **Zapytanie ofertowe**

Nazwa (firma) lub nazwisko  
oraz adres wykonawcy,  
którego ofertę wybrano

**AB-MED Hurtownia Farmaceutyczna**  
Beata Bogdziewicz-Murmyło  
ul. Damrota 147  
43-100 Tychy  
**NIP: 646-247-67-05, REGON: 241708755**

Uzasadnienie wyboru oferty **Najkorzystniejsza cena**

Nr oferty	Nazwa (firma) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena waga 100	Razem'
1.	<b>SINMED Sp. z o.o.</b> ul. Graniczna 32B 44-178 Przyszowice <b>NIP: 6312665250, REGON: 365567681</b>	85,5	85,5
2.	<b>CitoNet-Warszawa Sp. z o.o.</b> ul. Żółkowskiego 20/26 87-100 Toruń <b>NIP: 879-267-05-64, REGON: 341436199</b>	97,4	97,4
3.	<b>AB-MED Hurtownia Farmaceutyczna</b> Beata Bogdziewicz-Murmyło ul. Damrota 147 43-100 Tychy <b>NIP: 646-247-67-05, REGON: 241708755</b>	100	100
4.	<b>Salus International Sp. z o.o.</b> ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	41,4	41,4

Kryterium ceny: **najniższa cena spośród ofert ważnych**

----- x 100  
**cena badanej oferty**

ZATWIERDZAM

**KIEROWNIK**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Pilawie  
**Tomasz Sygnowski**

02.01.2024r