



Znak sprawy: ZP/11/TP2/2025

Zabrze, 21.03.2025 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

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 podstawowym z możliwością negocjacji na podstawie **art. 275 pkt 2)** ustawy Pzp pn.:

DZIERŻAWA APARATÓW DO HEMODIALIZY

Najkorzystniejszą ofertę złożyła firma:

w zakresie zadania nr 1

FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

ul. Krzywa 13

60-118 Poznań

za kwotę: **27 552,00 zł brutto**

Uzasadnienie wyboru:

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

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonano zgodnie z postanowieniami pkt 18 SWZ.

w zakresie zadania nr 2

FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

ul. Krzywa 13

60-118 Poznań

za kwotę: **112 176,00 zł brutto**

Uzasadnienie wyboru:

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

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonano zgodnie z postanowieniami pkt 18 SWZ.

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert:

Nr zadania	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Nazwa kryterium – liczba punktów	Razem liczba punktów
1	FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A. ul. Krzywa 13 60-118 Poznań	1. Cena – 60.00 2. Czas usunięcia awarii lub wymiany – 00.00	60.00
2	FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A. ul. Krzywa 13 60-118 Poznań	1. Cena – 60.00 2. Czas usunięcia awarii lub wymiany – 00.00	60.00

Zamawiający

**z upoważnienia DYREKTORA
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski**

