

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**

Ogłoszenie nr 2019/S 167-408207 z dnia 2019-08-30 r.

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 (Mepolizumab) – 1 pakiet

V. Wybór oferty

Pakiet nr 1

1. Wykonawca
- a. Nazwa: **GSK Services Sp. z o.o.**
- b. Adres: **ul. Grunwaldzka 189**
- c. Miejscowość: **60-322 Poznań**
2. Cena oferty wybranej: **741 862,50 zł**

Uzasadnienie:

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

Dyrektor Szpitala

dr hab. med. Szczepan Cofta

Dyrektor Szpitala

**Zestawienie zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt. 1
oznaczenie sprawy EZP/135/19**

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
UM w Poznaniu
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań
NIP 779-13-43-588 REGON 1400288828
Dział Zamówień Publicznych
Pleczyce 1/2, 61-848 Poznań
tel. 604 664 18 30, zamawiającego

Numer oferty	Nazwa Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 100 %	Razem
Pakiet nr 1			
1	GSK Services Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 189 60-322 Poznań	100,00	100,00

Zamawiający informuje, że umowa w zakresie pakietu nr 1 zostanie zawarta w dniu 6 listopada 2019 roku

Referent
Dział Zamówień Publicznych
mgr Maciej Miodek