

**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 163-400048 z dnia 2019-08-26 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 (TREPROSTINILUM)**

**V. Wybór oferty**

**Pakiet nr 1**

1. Wykonawca
- a. Nazwa: **Salus International Sp. z o.o.**
- b. Adres: **ul. Pułaskiego 9**
- c. Miejscowość: **40-273 Warszawa**
2. Cena oferty wybranej: **5 862 780,00 zł**

**Uzasadnienie:**

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

Dyrektor Szpitala

Dyrektor Szpitala

dr hab. med. *Szczepan Cofta*

**Zestawienie zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt. 1**  
oznaczenie sprawy EZP/122/19

Światł Kliniczny Przemienienia Piuskacgo  
UM w Poznaniu  
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań  
t.p. 778-13-43-588 REGON 000288828  
**Pieczęć zamawiającego**  
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań  
tel. 061 854 90 88, 061 854 92 42, fax 061 854 90 93

Numer oferty	Nazwa Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 100 %	Razem
<b>Pakiet nr 1</b>			
3	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Warszawa	100,00	<b>100,00</b>

Zamawiający informuje, że umowa w zakresie pakietu nr 1 zostanie zawarta w dniu 20 listopada 2019 roku

Referent  
Dział Zamówień Publicznych  
mgr Małgorzata Miodek