



Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza<sup>A</sup>  
w Chojnicach

89-600 Chojnice, ul. Leśna 10  
tel. centrala (0 52) 39 56 500  
tel. sekr. dyr. (0 52) 39 56 769; fax (0 52) 39 56 569

e-mail: [szpital@chojnice.pl](mailto:szpital@chojnice.pl)

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



Chojnice, 5 sierpnia 2013 r.

**Wykonawcy, którzy złożyli oferty  
w postępowaniu o udzielenie  
zamówienia publicznego**

**N/znak: DZAP-380-4/25/13**

**DOTYCZY:** Prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę odczynników i innych materiałów wraz z dzierżawą analizatorów do wykonywania badań biochemicznych oraz immunochemicznych.

I. Zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej Pzp) Zamawiający informuje, że w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników i innych materiałów wraz z dzierżawą analizatorów do wykonywania badań biochemicznych oraz immunochemicznych wybrano następującą ofertę:

- o Oferta nr 1 złożona przez Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o., ul. Wybrzeże Gdyńskie 6b, 01-531 Warszawa; łączna wartość oferty brutto: 2 163 689,88 zł.

Powyższą ofertę uznano za najkorzystniejszą na podstawie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu (Wykonawca spełnił wymagane warunki) oraz na podstawie kryteriów oceny zawartych w SIWZ – uzyskała maksymalną ilość punktów (kryterium: cena – 100%), tj. 100 pkt.

Wybrana oferta była jedyną złożoną w niniejszym postępowaniu.

II. Zgodnie z regulacją art. 94 ust. 2 pkt 1 ustawy Pzp Zamawiający informuje, że umowa w sprawie niniejszego zamówienia może być zawarta nie wcześniej niż 06.08.2013 r. (w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę).

Zamawiający składa podziękowanie wszystkim uczestnikom postępowania przetargowego.

Z poważaniem

DYREKTOR

Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicza

*Leszek Bonna*

Zgodnie z regulacją art. 27 ust. 2 Pzp Zamawiający żąda potwierdzenia otrzymania niniejszej informacji oraz jej czytelności. Potwierdzenie należy przesłać pod numer faksu 52 39 56 505 bądź na adres mailowy: [zampublik@szpital.chojnice.pl](mailto:zampublik@szpital.chojnice.pl)

A.T.R.