

DZPZ-530-ZP/10/PN-9/10

Wykonawcy – wszyscy

Dotyczy: przetarg nieograniczony na dostawę produktu leczniczego : interferonu beta 1 - b - Zp/10/PN-9/10.

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zawiadamia zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp o wyborze najkorzystniejszej oferty w przedmiotowym postępowaniu w przekazując jednocześnie kserokopie druku ZP-12 oraz informację z druków ZP-21. **Na dostawcę produktu leczniczego : interferonu beta 1 - b została wybrana firma PGF URTICA Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Krzemienieckiej 120, wartość z VAT – 493 056,00 zł.**

Uzasadnienie wyboru: – najniższa cena

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu informuje, że umowy w przedmiotowym postępowaniu zostaną zawarte w terminie najkrótszym po wniesieniu przez Wykonawców zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

W związku z powyższym zawiadamiamy, iż zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 10 % wartości brutto umowy, zgodnie z Rozdz. XVII SIWZ w formie bezgotówkowej należy złożyć niezwłocznie po upływie terminu na wniesienie protestu w **sekretariacie Dyrektora** Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego ul. Sokołowskiego 4 w Wałbrzychu.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 10 % wartości brutto umowy zgodnie z Rozdz. XVII SIWZ w formie gotówkowej należy przekazać niezwłocznie po upływie terminu na wniesienie protestu na nr konta: **Kredyt Bank S.A. o/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.**

Załącznik:

- druk Zp 12.

oznaczenie sprawy Zp/10/PN-9/10

DRUK ZP-12

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*
1.	PGF URTICA Sp. z o.o. Ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław	493 056,00 zł.	12 miesięcy	wg umowy	30 dni
2.	„ASCLEPIOS” S.A. Ul. Rymera 12 41-800 Zabrze	528 340,32 zł.	12 miesięcy	wg umowy	30 dni

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

16.02.2010 r.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)