



Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o. o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 19 693 800,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ *01/00* /21

Żory, dnia 18 stycznia 2021r.

WSZYSCY WYKONAWCY

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

**Dotyczy: zapytania ofertowego na dostawę leków II
ZO 34/ZO/DZP/2020**

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Sp. z o. o., informuje, że w wyniku przeprowadzenia zapytania ofertowego, w którym udział brała Państwa firma, w oparciu o kryteria zamieszczone w ww. dokonano wyboru następującej oferty:

Pakiet 16

Leki 4

Pakiet zostaje unieważniony, w przedmiotowym postępowaniu nie została złożona żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu.

Pakiet 27

Phytomenadion

Wpłynęły trzy oferty.

Komisja przetargowa uznała ofertę 2 za najkorzystniejszą i spełniającą warunki przetargu

InPharm Sp. z o.o. Sp. k.

ul. Chełmżyńska 249

04-458 Warszawa

Kryterium: cena – 100 pkt

Pozostałe oferty:

Oferta 3

Optifarma Sp. z o.o. Sp. k.

ul. Sokołowska 14

05-806 Sokołów

Kryterium cena – 92 pkt

Oferta 1

Genesis Pharm Sp. z o.o. Sp. k.

ul Obywatelska 128/152

94-104 Łódź

Kryterium cena: 91,15 pkt

Przy wyborze oferty kierowano się kryterium: **cena 100%**

Wybrany Wykonawca spełnił warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym. Wybrana oferta otrzymała najwyższą ilość punktów.

Dziękujemy Państwu za udział w postępowaniu, umowa zostanie wysłana do Państwa pocztą.

Starszy Inspektor
Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczania Umów
[Signature]
mgr Aleksandra Wójcik

Z poważaniem:

[Signature]
mgr [Name]