

EZ.28.111.....2019OK

Łódź, dnia .....01.2019r.

Nr sprawy: 111/ZP/18

**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 EURO **na dostawy produktów farmaceutycznych** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

- I. Na podstawie art. 92 ust 2 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) Zamawiający zamieszcza informację o **wyborze najkorzystniejszej oferty**, podając **nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.**

Nr pakietu	Siedziby i adres wykonawców, którzy złożyli oferty	Najkorzystniejsza oferta – siedziba i adres wykonawcy	PORÓWNANIE OFERT, PUNKTACJA PRYZNANA OFERTOM CENA 100%	Cena
4	Roche Polska Sp. z o.o. ul. Domaniewska 39B 02-672 Warszawa	Roche Polska Sp. z o.o. ul. Domaniewska 39B 02-672 Warszawa	Cena - 100	100,00
10	Roche Polska Sp. z o.o. ul. Domaniewska 39B 02-672 Warszawa	Roche Polska Sp. z o.o. ul. Domaniewska 39B 02-672 Warszawa	Cena - 100	100,00

- II. Na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o unieważnieniu postępowania – podając uzasadnienie faktyczne i prawne:

**nie dotyczy**

Z poważaniem

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego  
Centrum Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi (2)  
**mgr Wojciech Szrajber**

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957

