

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY NUMER OZU/2006/12/18-1202914

Numer ogłoszenia o wszczęciu postępowania

[OWP/2006/10/26-561933](#)

Nazwa i adres Zamawiającego

Nazwa:

Specjalistyczny Szpital im.E.Szczeklika w Tarnowie

Adres pocztowy:

Ulica:

Szpitalna 13

Miejscowość:

Tarnów

Kod pocztowy:

33-100

Województwo:

małopolskie

Osoba upoważniona do kontaktów:

Teresa Tarnowska-Szarek, Zofia Nytko

e-mail:

zamowienia@ssz.tar.pl

Telefon:

014 63-10-342, 014 63-10-341

Fax:

014 63-10-337

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawy środków dezynfekcyjnych.

Uzasadnienie wyboru wykonawcy(ów):

Wybrana oferta Firmy : Centrum Zaopatrzenia Medycznego Cezal S.A. Wrocław, 50-543 Wrocław , ul.Widna 4 w Pakiecie Nr 1 i 4, Oferta Firmy : Hurtownia Farmaceutyczna Medilab- Jacek Andrzejewski, ul.Pogonowskiego 90, 90-569 Łódź w Pakiecie Nr 9 i 12, Oferta Firmy : Bialmed Sp.zo.o., ul. Marii Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska w Pakiecie Nr 2, Oferta Firmy Medilab Sp. z o.o., ul.Wysockiego 6c, 03-371 Warszawa w Pakiecie Nr 5 i 10, Oferta Firmy: SKAMEX Company Ltd Sp. zo.o., ul.Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź w Pakiecie Nr 3,6,11 uzyskały najwyższą ilość punktów na podstawie kryterium oceny ofert (opisanego wzorem) określonego w SIWZ - obliczonego jako suma punktów przyznanych ofercie przez poszczególnych członków komisji za wymienione w SIWZ kryterium, z uwzględnieniem wagi tego kryterium.

Nazwa i adres Wykonawcy numer 1

Nazwa:

Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A.

Adres pocztowy:

Ulica:

ul.Widna 4

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

Wrocław 50-543 dolnośląskie

Telefon:

071 367-80-27

Fax:

071 367-78-49

e-mail:

zp@cezal.com.pl

Nazwa i adres Wykonawcy numer 2

Nazwa:

Hurtownia Farmaceutyczna MEDILAB-Jacek
Andrzejewski

Adres pocztowy:

Ulica:

ul.Pogonowskiego 90

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

Łódź 90-569 łódzkie

Telefon:

042 637-38-70

Fax:

042 637-38-70

e-mail:

medilab.lodz@op.pl

Nazwa i adres Wykonawcy numer 3

Nazwa:

Bialmed Sp. zo.o.

Adres pocztowy:

Ulica:

ul.Marii Konopnickiej 11a

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

Biała Piska 12-230

warmińsko-
mazurskie

Telefon:

087 424-11-77

Fax:

087 424-11-77

e-mail:

bialmed@bialmed.com.pl

Nazwa i adres Wykonawcy numer 4**Nazwa:**

MEDILAB Sp.z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica:

Wysockiego 6c

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

Warszawa 03-371

mazowieckie

Telefon:

022 811-03-22

Fax:

022 811-03-22

e-mail:

przetargi@medilab.pl.pl

Nazwa i adres Wykonawcy numer 5

Nazwa:

SKAMEX Company Ltd.Sp.z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica:

ul.Częstochowska 38/52

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

Łódź 93-121 łódzkie

Telefon:

042 677-14-16

Fax:

042 672-40-10

e-mail:

dzp@skamex.com.pl