

## **OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY NUMER OZU/2007/05/21-1149464**

Numer ogłoszenia o wszczęciu postępowania

[OWP/2007/03/30-831139](#)

### **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:

Zofia Nytko, Małgorzata Łakoma

e-mail:

zamowienia@ssz.tar.pl

Telefon:

014 63-10-341, 014 63-10-357

Fax:

014 63-10-337

### **Określenie przedmiotu zamówienia:**

**Dostawy materiałów opatrunkowych.**

**Pakiet Nr 1 - Kompresy gazowe jałowe**

**Pakiet Nr 2 - Opaski, wata, lignina. kompresy, opatrunki specjalistyczne, siatkowe elastyczne rękawy opatrunkowe**

**Pakiet Nr 3 - Kompresy gazowe niejłowe**

**Pakiet Nr 4 - Gaza bawełniana**

**Pakiet Nr 5 - Opatrunki do mocowania kaniuli**

**Pakiet Nr 6 - Przylepce**

**Pakiet Nr 7 - Plastry**

**Uzasadnienie wyboru wykonawcy(ów):**

Oferta Firmy : Paul Hartmann Polska Sp. z o.o., ul.Partyzancka 133/151, 95-200 Pabianice w Pakiecie Nr 7, Oferta Firmy : Górnośląska Centrala Zaopatrzenia Medycznego "ZARYS" Sp. z o.o., ul.Pod Borem 18, 41-808 Zabrze w Pakiecie Nr 2 i 5 zyskały 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:**

Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.

**Adres pocztowy:**

Ulica:

Partyzancka 133/151

Miejscowość:    Kod pocztowy:

Pabianice        95-200

Województwo:

łódzkie

Telefon:

042 22-52-279

Fax:

042 22-52-300

e-mail:

bozena.ludwisiak@hartmann.info

**Nazwa i adres Wykonawcy numer 2****Nazwa:**

Górnośląska Centrala Zaopatrzenia Medycznego "ZARYS" Sp. z o.o.

**Adres pocztowy:**

Ulica:

Pod Borem 18

Miejscowość:

Zabrze

Kod pocztowy:

41-808

Województwo:

śląskie

Telefon:

032 271-69-91

e-mail:

[zarys@zarys.com.pl](mailto:zarys@zarys.com.pl)

Fax:

032 274-72-84