

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY NUMER OZU/2007/07/02-1129797

Numer ogłoszenia o wszczęciu postępowania

[OWP/2007/05/25-1019293](#)

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, Bolesław Łabuz

e-mail:

zamowienia@ssz.tar.pl

Telefon:

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

Fax:

014 63-10-337

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawy leków

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 7 Pakietów.

Uzasadnienie wyboru wykonawcy(ów):

Oferta Nr I Firmy: Cefarm Rzeszów Sp. zo.o., ul. prof. L.Chmaja 6, 35-021 Rzeszów w Pakiecie Nr 1, 3, 4, 5, 6, 7, oraz Oferta Nr II Firmy : HAND-PROD Sp.z o.o., ul.Leszczyńskiego 40 a, 02-496 Warszawa w Pakiecie Nr 2 - :uzyskały najwyższą ilość punktów na podstawie kryteriów oceny ofert (opisanych wzorami) określonych w SIWZ - obliczonych 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:

Cefarm Rzeszów Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica:

prof.L.Chmaja 6

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

Rzeszów 35-021 podkarpackie

Telefon:

017 86 50 300

Fax:

017 86 50 465

e-mail:

marek.chojnacki@cefarm.rzeszow.pl

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

HAND-PROD Sp.z o.o.,

Adres pocztowy:

Ulica:

Leszczyńskiego 40 a

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

Warszawa 02-496 mazowieckie

Telefon:

022 867 87 37

Fax:

022 867 87 37 w.133

e-mail:

a.reutowicz@hand-prod.com.pl