



## wielkopolskie centrum onkologii

ul. Garbary 15, 61-866 Poznań  
tel. (+48-61) 885 05 00, fax 61 852 19 48  
dyrektor 61 885 07 00

Poznań, dnia 28.05.2021  
EZ/350/89/2020/.....<sup>333</sup>.....

Wg rozdzielnika: do wszystkich zainteresowanych postępowaniem 89/2020  
Dotyczy: **Zakup i dostawa środków dezynfekujących**

Wielkopolskie Centrum Onkologii uprzejmie informuje, iż w wyniku przeprowadzonej procedury o zamówienie publiczne w trybie art.39 ( przetarg nieograniczony na zakup i dostawę środków dezynfekujących w poszczególnych pakietach została wybrana oferta z najkorzystniejszym bilansem punktów w kryteriach oceny, spełniająca wymagania siwz:

### PAKIET NR 6

Medilab Firma Wytwórczo-Uslugowa Sp. z o.o.  
ul. Niedźwiedzia 60  
15-531 Białystok

Całkowita wartość zamówienia wynosi 7 260,00 zł netto; 7 840,80 zł brutto.  
Wpłynęły 3 oferty, odrzucono 0 ofert.

Wykonawcy, którzy złożyli oferty w postępowaniu z wartością punktową.

Nr oferty	Nazwa Oferenta/Wykonawcy	Cena oferty	punktacja
4	Medilab Firma Wytwórczo-Uslugowa Sp. z o.o. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok,	Netto: 7 260,00 zł., Brutto: 7 840,80 zł.,	100
5	Schulke Polska sp. z o.o. ul. Al. Jerozolimskie 132 02-305 Warszawa	Netto: 12.100,00zł., Brutto: 13.068,00 zł.,	59
6	MEDIM Sp. z o.o. ul. Puławska 45B 05-500 Piaseczno	Netto: 14.894,00 zł., Brutto: 16.085,52 zł.,	48

Dziękujemy za udział w postępowaniu o zamówienie publiczne. Umowa dostępna w formie elektronicznej – prośbę proszę wysłać na adres: [zaopatrzenie@wco.pl](mailto:zaopatrzenie@wco.pl). Data podpisania umowy 11.06.2021r.

Z poważaniem,  
z-ca Dyr. ds. ekonomicznych

  
mgr inż. Magdalena Kraszewska

Kierownik Działu  
Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

Pismo przygotował: Sylwia Krzywiak, Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia, tel. 061 8850 644

mgr Marcin Schneider

*Proszę o potwierdzenie otrzymania treści pisma na mail [zaopatrzenie@wco.pl](mailto:zaopatrzenie@wco.pl)*

*Potwierdzam otrzymanie pisma- informacji o wyborze ofert w postępowaniu nr  
89/2020- **Zakup i dostawa środków dezynfekujących***

.....

.....

*Podpis i pieczęć*