



AGENCJA  
BADAŃ  
MEDYCZYCH

Badanie head to head porównujące wartość funkcjonalną dwóch modeli robotycznie wspomaganey rehabilitacji u pacjentów z SMA. Jednośrodkowe, randomizowane, pojedynczo zaślepienie badanie porównawcze modelu robotycznie aktywnej pionizacji versus robotycznie wspomaganey lokomocji nr 2023/ABM/01/00004



**Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny  
im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego  
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**



ul. 28 Czerwca 1956r. 135/147  
61-545 Poznań  
tel. 61 83 10 331/132  
fax 61 83 34 421  
orsk@orsk.pl  
<https://orsk.pl>



znak sprawy: O-RSK.SZP.18.4.(DT-SERW/07).2024.ABM. K.K.

Poznań, dnia 16 kwietnia 2024 r.

**Strona internetowa prowadzonego postępowania**  
**Nr sprawy SZP/DT-SERW/07/2024 ABM.**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na zadanie pod nazwą: **„Udostępnienie urządzeń do robotycznie wspomaganey lokomocji oraz robotycznie wspomaganey pionizacji przez cały okres trwania projektu „2” SZP/DT-SERW/07/2024 ABM.**

**INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

Działając na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.) zwanej dalej „Ustawą”, niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, w postępowaniu prowadzonym na zadanie, którego przedmiotem zamówienia jest **„Udostępnienie urządzeń do robotycznie wspomaganey lokomocji oraz robotycznie wspomaganey pionizacji przez cały okres trwania projektu „2”**, podaje nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.

**Nazwa i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano:**

**PHU Technomex Sp. z o.o.**  
**ul. Szparagowa 15**  
**44-141 Gliwice**

**Uzasadnienie wyboru:** Oferta jest najkorzystniejsza według ustalonych kryteriów jakimi była cena, rok produkcji udostępnionych urządzeń. Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu, a oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Wykonawcy, którzy złożyli oferty wraz z punktacją przyznaną poszczególnym Wykonawcom w kryterium oceny ofert, a także łączna punktacja:**

<b>Nr oferty</b>	<b>Nazwa (firma) i adres wykonawcy</b>	<b>Kryterium cena 60%</b>	<b>Kryterium rok produkcji udostępnionych urządzeń 40%</b>	<b>Łączna punktacja</b>
<b>1</b>	<b>PHU Technomex Sp. z o.o. ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice</b>	<b>60</b>	<b>20</b>	<b>80</b>

**Przemysław Daroszewski**  
Dyrektor Szpitala

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Opracowała: K. Kubiak  
Sporządzono w 1 egzemplarzu  
1 egz. www.postępowania