

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 17 sierpnia 2016 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

dot. postępowania na sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu oraz materiałów do hemodializy

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu oraz materiałów do hemodializy w poszczególnych zadaniach wybrano oferty firm:

Zadanie nr 1 –	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań z ceną oferty 74 617,20 PLN
Zadanie nr 2 –	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań z ceną oferty 32 400,00 PLN
Zadanie nr 3 –	Nipro Poland Sp. z o.o., ul. Pańska 73, 00-834 Warszawa z ceną oferty 12 614,40 PLN
Zadanie nr 4 –	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań z ceną oferty 129 038,40 PLN
Zadanie nr 5 –	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań z ceną oferty 129 038,40 PLN
Zadanie nr 6 –	B.Braun Avitum Poland Sp.z o.o. ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl z ceną oferty 2 700,00 PLN
Zadanie nr 7 –	Billmed Sp. z o. o., ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa z ceną oferty 388,75 PLN
Zadanie nr 8 –	Billmed Sp. z o. o., ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa z ceną oferty 4 859,35 PLN
Zadanie nr 9 –	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań z ceną oferty 3 628,80 PLN
Zadanie nr 10	Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice z ceną oferty 7 970,83 PLN
Zadanie nr 11 –	EUmed Sp. z o.o. ul. Chłopickiego 50, 04-275 Warszawa z ceną oferty 1 596,67 PLN
Zadanie nr 12 –	B.Braun Avitum Poland Sp.z o.o. ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl z ceną oferty 103 734,00 PLN
Zadanie nr 13 –	B.Braun Avitum Poland Sp.z o.o. ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl z ceną oferty 97 200,00 PLN
Zadanie nr 14 –	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań z ceną oferty 1 080,00 PLN
Zadanie nr 15 –	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań z ceną oferty 6 333,28 PLN
Zadanie nr 16 –	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań z ceną oferty 65 448,00 PLN
Zadanie nr 17 –	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań z ceną oferty 1 890,00 PLN

Wybrane oferty uzyskały największą liczbę punktów zgodnie z kryteriami przyjętymi w SIWZ. Umowa w sprawie niniejszego postępowania w zakresie **zadania nr 12** zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania niniejszego zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty. Pozostałe umowy mogą zostać zawarte niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty.

Jednocześnie zawiadamiamy, że:

Oferta firmy **Nipro Poland Sp. z o.o., ul. Pańska 73, 00-834 Warszawa** została odrzucona w zakresie zadania nr 12 na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy, gdyż jej treść nie odpowiada treści SIWZ, ponieważ zaoferowano wodorowęglanowy koncentrat do hemodializy – w pojemnikach 5 litrowych bez odpowiedniego przeliczenia ilości opakowań.

Z poważaniem:

KIEROWNIK
Biura Zamówień Publicznych

mgr Mariusz Pawlaczek

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

Zbiórce zestawienie ofert

(CPV: wyroby do dializy nerkowej 33181520-3, roztwory do dializy-33692800-5, różne produkty lecznicze – 33690000-3)

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2	Zadanie nr 3	Zadanie nr 4	Zadanie nr 5	Zadanie nr 6	Zadanie nr 7	Zadanie nr 8	Zadanie nr 9
1	Billmed Sp. z o. o. ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa	Cena									
		Termin płatności									
2	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań	Cena	74 617,20 zł	32 400,00 zł		129 038,40 zł			388,75 zł	4 859,35 zł	
		Termin płatności	60 dni	60 dni		60 dni			60 dni	60 dni	3 628,80 zł
3	B.Braun Avitum Poland Sp. z o.o. ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena			13 824,00 zł			2 700,00 zł			
		Termin płatności			60 dni			60 dni			
4	Bard Poland Sp. z o.o. ul. Cybernetyki 9, 02-677 Warszawa	Cena									
		Termin płatności									
5	PROMED S.A. ul. Krajewskiego 1B, 01-520 Warszawa	Cena							1 242,00 zł	14 904,00 zł	
		Termin płatności							60 dni	60 dni	
6	ProCardia Medical Sp. z o.o. ul. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa	Cena							864,00 zł		
		Termin płatności							60 dni		
7	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	Cena									
		Termin płatności									
8	Color Trading Sp. z o.o. ul. Żołny 40, 02-815 Warszawa	Cena	82 215,00 zł		13 824,00 zł				864,00 zł	10 368,00 zł	
		Termin płatności	60 dni		60 dni				60 dni	60 dni	
9	EUMed Sp. z o.o. ul. Chłopickiego 50, 04-275 Warszawa	Cena									
		Termin płatności									
10	Nipro Poland Sp. z o.o., ul. Pańska 73, 00-834 Warszawa	Cena									
		Termin płatności									
11	Balton Sp. z o.o. ul. Nowy Świat 7/14, 00-496 Warszawa	Cena			12 614,40 zł						
		Termin płatności			60 dni						
12	Konsorcjum: PGF „Urtica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	Cena							405,00 zł	4 860,00 zł	
		Termin płatności							60 dni	60 dni	
13	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	Cena							918,00 zł	11 016,00 zł	
		Termin płatności							60 dni	60 dni	
		Termin płatności							825,12 zł	9 901,44 zł	
		Termin płatności							60 dni	60 dni	

Dziś
2016.08.10

2016.08.10
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

Zbiornicze zestawienie ofert

(CPV: wyroby do dializy nerkowej 33181520-3, roztwory do dializy-33692800-5, różne produkty lecznicze – 33690000-3)

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 10	Zadanie nr 11	Zadanie nr 12	Zadanie nr 13	Zadanie nr 14	Zadanie nr 15	Zadanie nr 16	Zadanie nr 17
1	Billmed Sp. z o. o. ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa	Cena	4 536,00 zł							
		Termin płatności	60 dni							
2	Fresenius Medical Care Polska S.A., ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań	Cena			128 520,00 zł		1 080,00 zł	6 333,28 zł	65 448,00 zł	1 890,00 zł
		Termin płatności			60 dni		60 dni	60 dni	60 dni	60 dni
3	B.Braun Avitum Poland Sp. z o.o. ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena			103 734,00 zł					
		Termin płatności			60 dni					
4	Bard Poland Sp. z o.o. ul. Cybertyki 9, 02-677 Warszawa	Cena	2 214,00 zł							
		Termin płatności	60 dni							
5	PROMED S.A. ul. Krajewskiego 1B, 01-520 Warszawa	Cena	9 396,00 zł	4 590,00 zł						
		Termin płatności	60 dni	60 dni						
6	ProCardia Medical Sp. z o.o. ul. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa	Cena		6 425,00 zł						
		Termin płatności		60 dni						
7	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	Cena	9 396,00 zł	2 997,00 zł						
		Termin płatności	60 dni	60 dni						
8	Color Trading Sp. z o.o. ul. Żolny 40, 02-815 Warszawa	Cena								
		Termin płatności								
9	Eumed Sp. z o.o. ul. Chłopickiego 50, 04-275 Warszawa	Cena		1 596,67 zł						
		Termin płatności		60 dni						
10	Nipro Poland Sp. z o.o., ul. Pańska 73, 00-834 Warszawa	Cena			100 980,00 zł	113 400,00 zł				
		Termin płatności			60 dni	60 dni				
11	Balton Sp. z o.o. ul. Nowy Świat 7/14, 00-496 Warszawa	Cena								
		Termin płatności								
12	Konsorcjum: PGF „Ulica” Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław oraz PGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	Cena		2 970,00 zł						
		Termin płatności		60 dni						
13	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	Cena	7 970,83 zł							
		Termin płatności	60 dni							

Województwo Wielkopolskie
Urząd Marszałkowski
Dziśtała Zarządzania Publicznym

2016.08.10
Data i podpis kierownika zamawiającego
(data i podpis osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMOWIEN PUBLICZNYCH
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23
Pieczęć Zamawiającego

Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

Numer zadania	Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem	Numer zadania	Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
1	2	98,00	2,00	100,00	8	7	45,93	2,00	47,93
1	8	88,94	2,00	90,94	8	12	43,23	2,00	45,23
2	2	98,00	2,00	100,00	8	4	31,95	2,00	33,95
3	10	98,00	2,00	100,00	9	2	98,00	2,00	100,00
3	3	89,43	2,00	91,43	10	13	98,00	2,00	100,00
3	8	89,43	2,00	91,43	10	5	83,14	2,00	85,14
4	2	98,00	2,00	100,00	10	7	83,14	2,00	85,14
5	2	98,00	2,00	100,00	11	9	98,00	2,00	100,00
6	3	98,00	2,00	100,00	11	4	70,67	2,00	72,67
7	1	98,00	2,00	100,00	11	12	52,68	2,00	54,68
7	3	97,99	2,00	99,99	11	7	52,21	2,00	54,21
7	11	94,07	2,00	96,07	11	1	34,50	2,00	36,50
7	9	78,60	2,00	80,60	11	5	34,09	2,00	36,09
7	13	46,17	2,00	48,17	11	6	24,35	2,00	26,35
7	5	44,09	2,00	46,09	12	3	98,00	2,00	100,00
7	7	44,09	2,00	46,09	12	2	79,10	2,00	81,10
7	12	41,50	2,00	43,50	13	3	98,00	2,00	100,00
7	4	30,67	2,00	32,67	13	10	84,00	2,00	86,00
8	1	98,00	2,00	100,00	14	2	98,00	2,00	100,00
8	11	97,99	2,00	99,99	15	2	98,00	2,00	100,00
8	9	77,36	2,00	79,36	16	2	98,00	2,00	100,00
8	13	48,10	2,00	50,10	17	2	98,00	2,00	100,00

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
2016.08.17
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)