

Dział Zamówień Publicznych

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

Kalisz, dnia 09 października 2017 roku

**Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu**

U N I E W A Ż N I E N I E P O S T Ę P O W A N I A O U D Z I E L E N I E Z A M Ó W I E N I A

dot. postępowania na wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – **znak sprawy 52/17**

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu (Zamawiający) uprzejmie informuje, że postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na **wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w zakresie zadań nr 1 i nr 2** zostało unieważnione na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż ceny najkorzystniejszych ofert przewyższają kwoty, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowania zamówienia w zakresie powyższych zadań.

Z poważaniem:

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczyk

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

Informacja zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Zbiornicze zestawienie ofert

Wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

(CPV: różne urządzenia i produkty medyczne – 33190000-8; CPV: wyposażenie różne – 39290000-1)

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2
	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		60 194,23 zł	109 477,47 zł
1	Eldor Sp. z o.o. ul. 1 Maja 21, 43-300 Bielsko-Biała	Cena	107 944,87 zł	
		Termin płatności	60 dni	
2	Euro-Meble ul. ks. bp. Herberta Bednorza 2A-6, 40-384 Katowice	Cena	153 491,70 zł	
		Termin płatności	45 dni	
3	KONKRET, D. Fik, M Mazurkiewicz Sp. J ul. Dworcowa 15a, 86-200 Chełmno	Cena		115 508,82 zł
		Termin płatności		60 dni
4	MPROJEKT, Michał Łączny ul. Pomorska 7/1, 62-030 Luboń	Cena	120 734,34 zł	150 237,93 zł
		Termin płatności	60 dni	50 dni

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawłaczyk
2017.10.04
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ 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
1	1	60,00	40,00	100,00
1	4	53,64	40,00	93,64
1	2	42,20	30,00	72,20
2	3	60,00	40,00	100,00
2	4	46,13	33,33	79,46

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek
2017.10.09
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)