

Dział Zamówień Publicznych

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

Kalisz, dnia 27 sierpnia 2015 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

dot. postępowania na sukcesywne dostawy stymulatorów pracy serca, kardiowerterów – defibrylatorów pracy serca, stymulatorów resynchronizujących z funkcją defibrylacji CRT-D oraz introducerów

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy stymulatorów pracy serca, kardiowerterów – defibrylatorów pracy serca, stymulatorów resynchronizujących z funkcją defibrylacji CRT-D oraz introducerów w poszczególnych zadaniach wybrano oferty firm:

Zadanie nr 1 –	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa z ceną oferty 32 400,00 PLN
Zadanie nr 2 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa z ceną oferty 48 060,00 PLN
Zadanie nr 3 –	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 11 880,00 PLN
Zadanie nr 4 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa z ceną oferty 96 768,00 PLN
Zadanie nr 5 –	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 108 000,00 PLN
Zadanie nr 6 –	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 35 640,00 PLN
Zadanie nr 7 –	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa z ceną oferty 46 980,00 PLN
Zadanie nr 8 –	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa z ceną oferty 39 960,00 PLN
Zadanie nr 9 –	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 39 420,00 PLN
Zadanie nr 10	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 158 760,00 PLN
Zadanie nr 11 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa z ceną oferty 291 600,00 PLN
Zadanie nr 12 –	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa z ceną oferty 291 600,00 PLN
Zadanie nr 13 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa z ceną oferty 81 432,00 PLN
Zadanie nr 14 –	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 84 780,00 PLN
Zadanie nr 15 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa z ceną oferty 521 035,20 PLN
Zadanie nr 16 –	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa z ceną oferty 505 440,00 PLN
Zadanie nr 17 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa z ceną oferty 32 400,00 PLN
Zadanie nr 18 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa z ceną oferty 21 600,00 PLN
Zadanie nr 19 –	ZTS Hagmed, Zajac i Tomaszewski Sp.j., ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa Mazowiecka z ceną oferty 11 340,00 PLN

Wybrane oferty spełniają wymagania określone w ustawie Prawo zamówień publicznych i SIWZ oraz uzyskały największą liczbę punktów zgodnie z kryteriami przyjętymi w SIWZ. Umowa w sprawie niniejszego postępowania w zakresie **zadania nr 19** zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania niniejszego zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty. Pozostałe umowy mogą zostać zawarte niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty.

Z poważaniem:

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek

Zbiornicze zestawienie ofert

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	Zadanie nr 10
1	ZTS Hagmed, Zając i Tomaszewski Sp.j., ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa Mazowiecka	Cena Termin płatności										
2	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa	Cena Termin płatności	32 400,00 zł 30 dni						46 980,00 zł 30 dni	39 960,00 zł 30 dni		
3	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań	Cena Termin płatności			11 880,00 zł 30 dni		108 000,00 zł 30 dni	35 640,00 zł 30 dni			39 420,00 zł 30 dni	158 760,00 zł 30 dni
4	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena Termin płatności										
5	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa	Cena Termin płatności		48 060,00 zł 60 dni		96 768,00 zł 60 dni						

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 11	Zadanie nr 12	Zadanie nr 13	Zadanie nr 14	Zadanie nr 15	Zadanie nr 16	Zadanie nr 17	Zadanie nr 18	Zadanie nr 19
1	ZTS Hagmed, Zając i Tomaszewski Sp.j., ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa Mazowiecka	Cena Termin płatności									11 340,00 zł 60 dni
2	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa	Cena Termin płatności		291 600,00 zł 30 dni				505 440,00 zł 30 dni			
3	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań	Cena Termin płatności				84 780,00 zł 30 dni					
4	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena Termin płatności									12 096,00 zł 60 dni
5	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa	Cena Termin płatności	291 600,00 zł 60 dni		81 432,00 zł 60 dni		521 035,20 zł 60 dni		32 400,00 zł 60 dni	21 600,00 zł 60 dni	

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek
2015.08.25
(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
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	11.	5	98,00	2,00	100,00
2.	5	98,00	2,00	100,00	12.	2	98,00	2,00	100,00
3.	3	98,00	2,00	100,00	13.	5	98,00	2,00	100,00
4.	5	98,00	2,00	100,00	14.	3	98,00	2,00	100,00
5.	3	98,00	2,00	100,00	15.	5	98,00	2,00	100,00
6.	3	98,00	2,00	100,00	16.	2	98,00	2,00	100,00
7.	2	98,00	2,00	100,00	17.	5	98,00	2,00	100,00
8.	2	98,00	2,00	100,00	18.	5	98,00	2,00	100,00
9.	3	98,00	2,00	100,00	19.	1	98,00	2,00	100,00
10.	3	98,00	2,00	100,00	19.	4	91,88	2,00	93,88

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

2015.08.27.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

KIEROWNIK

Dział Zamówień Publicznych