

Dział Zamówień Publicznych

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

Kalisz, 25 lipca 2019 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

dot. postępowania na sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego – **sprawa 34/19**

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

Zadanie nr 1 –	Skamex Sp. z o.o., Sp.K.A ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź z ceną oferty 8 235,00 PLN
Zadanie nr 2 –	Skamex Sp. z o.o., Sp.K.A ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź z ceną oferty 907,20 PLN
Zadanie nr 3 –	Urovision F.H. Zbigniew Płonka Oś. Złotego Weku 43/7, 31-618 Kraków z ceną oferty 4 903,20 PLN
Zadanie nr 4 –	Urovision F.H. Zbigniew Płonka Oś. Złotego Weku 43/7, 31-618 Kraków z ceną oferty 4 384,80 PLN
Zadanie nr 5 –	Skamex Sp. z o.o., Sp.K.A ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź z ceną oferty 26 832,60 PLN
Zadanie nr 6 –	Skamex Sp. z o.o., Sp.K.A ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź z ceną oferty 30 655,58 PLN
Zadanie nr 7 –	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa z ceną oferty 15 749,64 PLN
Zadanie nr 8 –	Medicart Healthcare Sp. z o.o. ul. Poleczki 21 02-822 Warszawa z ceną oferty 5 454,00 PLN

Jednocześnie zawiadamiamy, że:

- Oferta **nr 8 firmy Amcano S.A.**, ul. gen. W. Sikorskiego 9a/107 02-758 Warszawa, została odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy w zakresie **zadania nr 7**, gdyż jej treść nie odpowiada treści SIWZ, ponieważ:
 - oferowany w poz. 1 przyrząd do pobierania leków z kolcem posiada filtr 0,22 μm , a nie jak wymagał zamawiający 0,20 μm ;

Z poważaniem,
KIEROWNIK
Działu 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

Zbiorne zestawienie ofert
Informacja zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp
Sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego
(CPV: materiały medyczne 33140000-3)

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
	Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		7 209,08 zł	7 13,95 zł	6 120,81 zł	4 574,04 zł	53 391,39 zł	38 864,96 zł	15 673,04 zł	4 214,96 zł
1	Urovision F.H. Zbigniew Płonka Oś. Złotego Weku 43/7, 31-618 Kraków	Cena	.....	.....	4 903,20 zł	4 384,80 zł	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	60 dni	60 dni	.....	.....	.....	.....
2	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa	Cena	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	15 749,64 zł	.....
3	Becton Dickinson Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14, 02-823, Warszawa	Cena	.....	.....	.....	.....	32 637,60 zł	.....	60 dni	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	60 dni	.....	.....	.....
4	Synecpol s.c. A. Popieła-Mizera, M. Mizera ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków	Cena	.....	.....	5 983,20 zł	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	60 dni	.....	.....	.....	.....	.....
5	Medicart Healthcare Sp. z o.o. ul. Poleczki 21 02-822 Warszawa	Cena	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	5 454,00 zł (po poprawieniu omyłki)
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	60 dni
6	Skamex Sp. z o.o., Sp.K.A ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	Cena	8 235,00 zł	907,20 zł	.....	.....	26 832,60 zł	30 655,59 zł	.....	.....
		Termin płatności	60 dni	60 dni	.....	.....	60 dni	60 dni	.....	.....
7	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena	11 512,80 zł	.....	.....	.....	65 334,60 zł	.....	.....	.....
		Termin płatności	60 dni	.....	.....	.....	60 dni	.....	.....	.....
8	Amcano S.A. ul. Gen W. Sikorskiego 9a/107 02-758 Warszawa	Cena	.....	.....	.....	.....	.....	.....	15 044,40 zł	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	60 dni	.....

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
2019.07.10
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

(podpis osoby sporządzającej protokół)

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
1	6	60,00	40,00	100,00
1	7	42,92	40,00	82,92
2	6	60,00	40,00	100,00
3	1	60,00	40,00	100,00
3	4	49,17	40,00	89,17
4	1	60,00	40,00	100,00
5	6	60,00	40,00	100,00
5	3	49,33	40,00	89,33
5	7	24,64	40,00	64,64
6	6	60,00	40,00	100,00
7	2	60,00	40,00	100,00
8	5	60,00	40,00	100,00

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Dział Zamówień Publicznych
2019.07.19
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)