

Dział Zamówień Publicznych

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

Kalisz, dnia 05 grudnia 2017 roku

**Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu**

INFORMACJA

dot. postępowania na sukcesywne dostawy urządzeń wszczepialnych oraz introducerów – **znak sprawy 60/17**

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy urządzeń wszczepialnych oraz introducerów w poszczególnych zadaniach wybrano oferty firm:

Zadanie nr 1 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa z ceną oferty 79 920,00 PLN
Zadanie nr 2 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa z ceną oferty 285 120,00 PLN
Zadanie nr 3 –	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 34 020,00 PLN
Zadanie nr 4 –	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa z ceną oferty 35 748,00 PLN
Zadanie nr 5 –	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 88 452,00 PLN
Zadanie nr 6 –	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa z ceną oferty 96 768,00 PLN
Zadanie nr 7 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa z ceną oferty 476 280,00 PLN
Zadanie nr 8 –	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa z ceną oferty 534 600,00 PLN
Zadanie nr 9 –	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa z ceną oferty 124 200,00 PLN
Zadanie nr 10	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa z ceną oferty 115 776,00 PLN
Zadanie nr 11 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa z ceną oferty 272 484,00 PLN
Zadanie nr 12 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa z ceną oferty 685 800,00 PLN
Zadanie nr 13 –	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa z ceną oferty 680 400,00 PLN
Zadanie nr 14 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa z ceną oferty 88 776,00 PLN
Zadanie nr 15 –	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa z ceną oferty 120 420,00 PLN
Zadanie nr 16 –	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa z ceną oferty 189 432,00 PLN
Zadanie nr 17 –	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań z ceną oferty 17 280,00 PLN
Zadanie nr 18 –	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomysł z ceną oferty 23 976,00 PLN

Z poważaniem:

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczyk

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

Informacja zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp
Sukcesywne dostawy urządzeń wszczepialnych oraz introducerów
(CPV: Urządzenia do wspomaganie serca – 33182000-9)

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
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			79 548,48 zł	303 831,00 zł	34 802,46 zł	34 802,46 zł	90 486,40 zł	98 993,66 zł	546 895,80 zł	546 895,80 zł	126 835,63 zł
1	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań	Cena			34 020,00 zł		88 452,00 zł				
		Termin płatności			60 dni		60 dni				
2	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa	Cena				35 748,00 zł		96 768,00 zł		534 600,00 zł	124 200,00 zł
		Termin płatności				60 dni		60 dni		60 dni	60 dni
3	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena									
		Termin płatności									
4	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	Cena	79 920,00 zł	285 120,00 zł					476 280,00 zł		
		Termin płatności	60 dni	60 dni					60 dni		
5	Agencja Naukowo-Techniczna, Symico Sp. z o.o., ul. Powstańców Śląskich 54A/2, 53-533 Wrocław	Cena									
		Termin płatności									

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	Zadanie nr 18
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			127 056,60 zł	323 165,70 zł	588 327,30 zł	696 049,20 zł	86 398,49 zł	99 435,60 zł	176 774,40 zł	21 212,93 zł	24 527,45 zł
1	Biotronik Polska Sp. z o.o., ul. Murawa 12 – 18, 61-655 Poznań	Cena	163 080,00 zł								
		Termin płatności	60 dni								
2	St. Jude Medical Sp. z o.o., ul. Broniewskiego 3, 01-785 Warszawa	Cena				680 400,00 zł		120 420,00 zł		17 280,00 zł	42 120,00 zł
		Termin płatności				60 dni		60 dni		60 dni	60 dni
3	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	Cena									
		Termin płatności									
4	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	Cena	115 776,00 zł	272 484,00 zł	685 800,00 zł		88 776,00 zł		189 432,00 zł	23 760,00 zł	
		Termin płatności	60 dni	60 dni	60 dni		60 dni		60 dni	60 dni	
5	Agencja Naukowo-Techniczna, Symico Sp. z o.o., ul. Powstańców Śląskich 54A/2, 53-533 Wrocław	Cena									
		Termin płatności									

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek
2017.11.23
(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 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	4	60,00	40,00	100,00
2	4	60,00	40,00	100,00
3	1	60,00	40,00	100,00
4	2	60,00	40,00	100,00
5	1	60,00	40,00	100,00
6	2	60,00	40,00	100,00
7	4	60,00	40,00	100,00
8	2	60,00	40,00	100,00
9	2	60,00	40,00	100,00
10	4	60,00	40,00	100,00
10	1	42,60	40,00	82,60
11	4	60,00	40,00	100,00
12	4	60,00	40,00	100,00
13	2	60,00	40,00	100,00
14	4	60,00	40,00	100,00
15	2	60,00	40,00	100,00
16	4	60,00	40,00	100,00
17	1	60,00	40,00	100,00
17	2	55,81	40,00	95,81
17	4	43,64	40,00	83,64
18	3	60,00	40,00	100,00
18	5	51,89	40,00	91,89
18	1	34,15	40,00	74,15

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
2017.11.29
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)