

Dział Zamówień Publicznych

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

dnia 28 listopada 2019 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonywanie okresowych przeglądów technicznych oraz napraw aparatów o hemodializ oraz aparatu do technik ciągłych produkcji firmy Fresenius Medical Care - nr sprawy 60/19.

Zgodnie z art. 92, ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2017r., poz. 1579 tekst jednolity z późn. zm.) Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu (zamawiający) informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonywanie okresowych przeglądów technicznych oraz napraw aparatów o hemodializ oraz aparatu do technik ciągłych produkcji firmy Fresenius Medical Care wybrano ofertę złożoną przez firmę:

Fresenius Medical Care Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu przy ul. Krzywej 13 z ceną oferty **125 558,40 PLN.**

Uzasadnienie wyboru oferty: wybrana oferta spełnia wymagania określone w ustawie Prawo zamówień publicznych i SIWZ oraz uzyskała największą ilość punktów zgodnie z kryteriami przyjętymi w SIWZ.


KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaszyk

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

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria				Autoryzacja producenta na świadczenie usług serwisowych na terenie kraju aparatury posiadanej przez zamawiającego przedstawionej w Wykazie aparatury podlegającej obsłudze
		Cena brutto [PLN]	Okres gwarancji na wykonaną naprawę [min 6 m-cy - max 9 m-cy]	Okres gwarancji na wymienione części [min 12 m-cy - max 72 m-cy]	Termin płatności min 30 dni - max 60 dni]	
1.	Fresenius Meedical Care Polska S.A. ul. Krzywa 13 60 - 118 Poznań	125 558,40 PLN	6 miesięcy	12 miesięcy	30 dni	TAK

Hanna Dudka

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek

2019-11-27

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNIANIA ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Okres gwarancji na wykonaną naprawę	Liczba pkt w kryterium: Okres gwarancji na wymienione części	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Liczba pkt w kryterium: Autoryzacja producenta na świadczenie usług serwisowych na terenie kraju aparatury posiadanej przez zamawiającego, tj. kardiomonitorów produkcji firmy Emtel	Razem
1	60,00	10,00	10,00	10,00	10,00	100,00

Hanna Indyk

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
 Działu Zamówień Publicznych
 mgr Mariusz Powłaczek

2019-11-28

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)