

Dział Zamówień Publicznych

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

Kalisz, dnia 01 sierpnia 2019 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy części zamiennych wielorazowego użytku do urządzeń i aparatów medycznych - nr sprawy 35/19.

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 sukcesywne dostawy części zamiennych wielorazowego użytku do urządzeń i aparatów medycznych wybrano ofertę w zakresie Zadania Nr 1 złożoną przez firmę:

PROMED S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Działkowej 56 z ceną oferty brutto

402 294,81 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.

W zakresie **Zadań Nr 2 - 5** zamawiający unieważnił postępowanie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 93, ust. 1, pkt 1 ustawy Pzp., ponieważ nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.

DYREKTOR
Radosław Kołaciński

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79-62-600 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
tel. 69 765 13 97, fax 62 757 13 23

Pieczęć zamawiającego

INFORMACJA

zgodna z art. 86, ust. 5 Prawa zamówień publicznych

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy części zamiennych wielorazowego użytku do urządzeń i aparatów medycznych

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie Nr 1	Zadanie Nr 2	Zadanie Nr 3	Zadanie Nr 4	Zadanie Nr 5
1.	PROMED S.A. ul. Działkowa 56 02 – 234 Warszawa	Cena brutto [PLN]	402 294,81	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności [min.30-max 60 dni]	60 dni	.....	.....	.....	.....
		Termin gwarancji	12 m-cy	.....	.....	.....	.....
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			378 816,80	5 529,60	4 406,40	3 444,00	40 932,00

KIEROWNIK

Departament Zamówień Publicznych

mgr Mariusz Pawlaczek

2019-07-16

(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. 62 757 13 23
Poczta: 62 757 13 23

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNIANIA ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Liczba pkt w kryterium: Termin gwarancji	Razem
1	60,00	30,00	10,00	100,00

Hanna Dudek
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

2019-07-31 Starszy inspektor
.....
(data podpisania przez kierownika Zamówienia Publicznego
lub osoby upoważnionej)
Hieronim Cuper