

Dział Zamówień Publicznych

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

Kalisz, dnia 20 grudnia 2018 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 pieluchomajtek jednorazowych dla dzieci i dorosłych - nr sprawy 61/18.

Zgodnie z art. 92, ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 tekst jednolity) Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu (zamawiający) informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy pieluchomajtek jednorazowych dla dzieci i dorosłych wybrano w poszczególnych zadaniach oferty firm:

- Zadanie nr 1** **Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.**, ul. Żółkiewskiego 20-26,
87-100 Toruń z ceną oferty brutto **70 058,52 PLN**
- Zadanie nr 2** **Bialmed Sp. z o.o.**, ul. M. Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska z ceną oferty
brutto **245 376,00 PLN**.

Uzasadnienie wyboru ofert: wybrane oferty spełniają wymagania określone w ustawie Prawo zamówień publicznych i SIWZ oraz uzyskały największą ilość punktów zgodnie z kryteriami przyjętymi w SIWZ.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
Plecze Zamawiającego
DZIAŁ ZAMÓWNIENIOWY
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie Nr 1	Zadanie Nr 2
1.	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. 87-100 Toruń ul. Żółkiewskiego 20/26	Cena brutto [PLN] Termin płatności	70 058,52 PLN 60 dni	271 944,00 PLN 60 dni
2.	Bialmed Sp. z o.o. 12-230 Biała Piska ul. Marii Kononickiej 11a	Cena brutto [PLN] Termin płatności		245 376,00 PLN 60 dni

Hanna Duda

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zapowiesi Publicznych
mgr Mariusz Pawlacyk

2018-12-14

(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. 62 645 13 07 Fax 62 757 13 23
Pieczęć zamawiającego

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNIANIA ZŁOŻONYCH OFERT

Numer zadania	Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
1	1	60,00	40,00	100,00
2	2	60,00	40,00	100,00
2	1	54,13	40,00	94,13

Hanna Dudek
(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Hawlaczek

2018-12-20
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)