

Dział Zamówień Publicznych

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

Kalisz, dnia 08 maja 2019 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

KOREKTA INFORMACJI 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 - sprawa nr 04/19.

Zgodnie z art. 92, ust.1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 tekst jednolity z późn. zm.) Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu (zamawiający) informuje, że w przedmiotowym postępowaniu, w związku z prawidłowym przeliczeniem punktacji zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia w zakresie Zadań Nr 10 i 15 wybrano następujące oferty wykonawców:

Zadanie nr 10 – EXTRAMED Piotr Zaopatrzenie Medyczne Dorota Wrona z siedzibą w Rodowo Małe 80, lok. 5 z ceną oferty brutto **1 387,80 PLN,**

Zadanie nr 15 – SORIMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Toruniu przy ul. Równinnej 25 z ceną oferty brutto **12 916,80 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 inż. Paweł Pawlaczek

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

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	Zadanie Nr 6	Zadanie Nr 7
1.	Medicavera Sp. z o.o. Dahlhausen Group 71-374 Szczecin, ul. Majowa 2	Cena brutto Termin płatności /Gwarancja	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	9 871,20 -	..... .....
2.	DUTCHMED PL Sp. z o.o. 85-738 Bydgoszcz, ul. Karola Szajnochy 14	Cena brutto Termin płatności /Gwarancja	..... .....	..... .....	..... .....	66 366,35 30 / 12	..... .....	..... .....	..... .....
3.	Viridian Polska Sp. z o.o. 04-224 Warszawa, ul. Morgowa 4	Cena brutto Termin płatności /Gwarancja	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
4.	PARAMEDICA Polska Sp. z o.o., Sp.k. 02-815 Warszawa, ul. Żołąty 11	Cena brutto Termin płatności /Gwarancja	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
5.	EMTEL Śliwa Sp.k. 41-807 Zabrze, ul. A. Mickiewicza 66	Cena brutto Termin płatności /Gwarancja	..... .....	119 533,80 60 / 12	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
6.	Drager Polska Sp. z o.o. 85-655 Bydgoszcz, ul. J. Sułkowskiego 18A	Cena brutto Termin płatności /Gwarancja	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	688 016,46 60 / 12
7.	AKSIS Hurtownia Sprzętu Medycznego Ignaciuk Spigarski Sp.J. 80-298 Gdańsk, ul. Przyrodników 1C	Cena brutto Termin płatności /Gwarancja	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....

KIEROWNIK

Działu Zamówień Publicznych

2019-05-08

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Pieczęć Zamawiającego

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

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	Zadanie Nr 6	Zadanie Nr 7
8.	Sorimex Sp. z o.o., Sp.k. 87-100 Toruń, ul. Równina 25	Cena brutto	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.	Stryker Polska Sp. z o.o. 02-833 Warszawa, ul. Poleczki 35	Cena brutto	.....	.....	80 498.88	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	60 / 12	.....	.....	.....	.....
10.	Extramed Zaopatrzenie Medyczne Dorota Wrona 72-314 Rodowo Małe 80 lok. 5	Cena brutto	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
11.	Empireum Piotr Dopieralski 05-110 Jabłonna, ul. Chotomska 30	Cena brutto	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Marcin Pawlaczek

2019-05-08

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Pieczęć zamawiającego

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie Nr 8	Zadanie Nr 9	Zadanie Nr 10	Zadanie Nr 11	Zadanie Nr 12	Zadanie Nr 13
1.	Medicavera Sp. z o.o. Dahlhausen Group 71-374 Szczecin, ul. Majowa 2	Cena brutto Termin płatności						
2.	DUTCHMED PL Sp. z o.o. 85-738 Bydgoszcz, ul. Karola Szaiznochy 14	Cena brutto Termin płatności						
3.	Viridian Polska Sp. z o.o. 04-224 Warszawa, ul. Morgowa 4	Cena brutto Termin płatności	170 872,20 60 / 12					
4.	PARAMEDICA Polska Sp. z o.o., Sp.k. 02-815 Warszawa, ul. Żołąty 11	Cena brutto Termin płatności				12 960,00	60 / 12	
5.	EMTEL Śliwa Sp.k. 41-807 Zabrze, ul. A. Mickiewicza 66	Cena brutto Termin płatności						
6.	Drager Polska Sp. z o.o. 85-655 Bydgoszcz, ul. J. Sułkowskiego 18A	Cena brutto Termin płatności						
7.	AKSIS Hurtownia Sprzętu Medycznego Ignaciuk Spigarski Sp.J. 80-298 Gdańsk, ul. Przyrodników 1C	Cena brutto [] Termin płatności Termin płatności	2 896,56 60 / 12			2 575,80 60 / 12		

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

2019-05-08

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Pieczyć zamawiającego

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie Nr 8	Zadanie Nr 9	Zadanie Nr 10	Zadanie Nr 11	Zadanie Nr 12	Zadanie Nr 13
8.	Sorimex Sp. z o.o., Sp.k. 87-100 Toruń, ul. Równinna 25	Cena brutto	.....	.....	1 529,28	.....	1 782,00	.....
		Termin płatności	.....	.....	60 / 24	.....	60 / 24	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.	Stryker Polska Sp. z o.o. 02-833 Warszawa, ul. Poleczki 35	Cena brutto	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
10.	Extramex Zaopatrzenie Medyczne Dorota Wrona 72-314 Rodowo Małe 80 lok. 5	Cena brutto	6 753,24	.....	1 387,80	1 965,60	2413,80	.....
		Termin płatności	60 / 24		60 / 24	60 / 24	60 / 24	60 / 24
11.	Empireum Piotr Dopieralski 05-110 Jabłonna, ul. Chotomska 30	Cena brutto	4 836,67	.....	1 276,56	2 468,88	2 203,20	.....
		Termin płatności	60 / 12		60 / 12	60 / 12	60 / 12	60 / 12
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			8 445,60	132 062,40	2 222,10	5 184,00	2 916,00	3 444,00

KIEROWNIK

Dział Zamówień Publicznych

mgr Mariusz Pawlaczek

2019-05-08

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Pieczęć zamawiającego

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie Nr 14	Zadanie Nr 15	Zadanie Nr 16	Zadanie Nr 17	Zadanie Nr 18	Zadanie Nr 19
1.	Medicavera Sp. z o.o. Dahlhausen Group 71-374 Szczecin, ul. Majowa 2	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	DUTCHMED PL Sp. z o.o. 85-738 Bydgoszcz, ul. Karola Szajnochy 14	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.	Viridian Polska Sp. z o.o. 04-224 Warszawa, ul. Morgowa 4	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.	PARAMEDICA Polska Sp. z o.o., Sp.k. 02-815 Warszawa, ul. Żołądy 11	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	EMTEL Sliwa Sp.k. 41-807 Zabrze, ul. A. Mickiewicza 66	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.	Drager Polska Sp. z o.o. 85-655 Bydgoszcz, ul. J. Sułkowskiego 18A	Cena brutto Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
7.	AKSIS Hurtownia Sprzętu Medycznego Ignaciuk Spigarski Sp.J. 80-298 Gdańsk, ul. Przyrodników 1C	Cena brutto [Termin płatności Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			8 100,00	14 040,00	1 188,00	40 932,00	20 304,00	23 527,80

Data, Zamiar Publiczny

2019-05-08

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Pieczęć zamawiającego

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie Nr 14	Zadanie Nr 15	Zadanie Nr 16	Zadanie Nr 17	Zadanie Nr 18	Zadanie Nr 19
8.	Sorimex Sp. z o.o., Sp.k. 87-100 Toruń, ul. Równinna 25	Cena brutto	.....	12 916,80	.....	.....	9 244,80	.....
		Termin płatności	.....	60 / 24	.....	.....	60 / 24	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.	Stryker Polska Sp. z o.o. 02-833 Warszawa, ul. Poleczki 35	Cena brutto	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Termin płatności	.....	.....	.....	.....	.....	.....
10.	Extramед Zaopatrzenie Medyczne Dorota Wrona 72-314 Rodowo Małe 80 lok. 5	Cena brutto	6 339,60	13 983,84	1 075,68	.....	14 515,20	11 601,36
		Termin płatności	60 / 24	60 / 24	60 / 24	.....	60 / 24	60 / 24
11.	Empireum Piotr Dopieralski 05-110 Jabłonna, ul. Chotomska 30	Cena brutto	7 452,00	12 625,20	2 073,60	.....	12 960,00	11 144,52
		Termin płatności	60 / 12	60 / 12	60 / 12	.....	60 / 12	60 / 12
Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia			8 100,00	14 040,00	1 188,00	40 932,00	20 304,00	23 527,80

KIPCO Sp. z o.o.
Dział Administracyjny

2019-05-08

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNIANIA ZŁOŻONYCH OFERT

Numer zadania	Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności		Razem
2	5	60,00	30,00	0	90,00
3	9	60,00	30,00	0	90,00
4	2	60,00	30,00	0	90,00
7	6	60,00	30,00	0	90,00
8	11	60,00	30,00	0	90,00
8	10	42,97	30,00	10	82,27
9	3	60,00	30,00	0	90,00
10	10	55,19	30,00	10	95,19
10	8	50,08	30,00	10	90,08
10	11	60,00	30,00	0	90,00
11	10	60,00	30,00	10	100,00
11	11	47,77	30,00	0	77,77
11	7	40,71	30,00	0	70,71
12	8	60,00	30,00	10	100,00
12	10	44,31	30,00	10	84,31
12	11	48,53	30,00	0	78,53
12	7	41,51	30,00	0	71,51
12	4	8,25	30,00	0	38,25
14	10	60,00	30,00	10	100,00
14	11	51,04	30,00	0	81,04
15	8	58,65	30,00	10	98,65
15	10	54,17	30,00	10	94,17
15	11	60,00	30,00	0	90,00
16	10	60,00	30,00	10	100,00
16	11	31,12	30,00	0	61,12

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

2019-05-08

(data i podpis Kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)

oznaczenie sprawy **04/19**

Pieczęć zamawiającego

18	8	60,00	30,00	10	100,00
18	11	42,80	30,00	0	72,80
18	10	38,21	30,00	10	78,21
19	7	60,00	30,00	0	90,00
19	10	49,59	30,00	10	89,59
19	11	51,63	30,00	0	81,63

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

2019-05-08

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

KIEROWNIK
Biuro Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek