

Golub-Dobrzyń, dn. 21.06.2019r.

Numer sprawy: DTZ.382.13.2019

Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
ul. Doktora Jerzego Gerarda Koppa 1 E
87-400 Golub-Dobrzyń
a/ Adres internetowy : www.szpitalgolub.pl
b/ Adres poczty elektronicznej: sekretariat@szpitalgolub.pl
c/ Numer telefonu: (56) 683-26-21
d/ Numer faksu: (56) 683-22-05

UCZESTNICY BIORĄCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU

I. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:

Zgodnie z art. 92 ust.1 pkt.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych działająca w imieniu Zamawiającego Komisja przetargowa informuje o wyborze najkorzystniejszej oferty z ofert zgłoszonych do przetargu nieograniczonego na:

Dostawa odczynników do oznaczeń glukozy i mleczanów wraz z dzierżawą analizatora na okres 24 miesięcy.

II. Jako najkorzystniejsza została wybrana oferta złożona przez Wykonawcę:

1. AMP Polska Sp. z o. o.
ul. Bolesława Prusa 37/1
30-117 Kraków
woj. małopolskie
tel. - 12 294 02 78
fax. - 12 422 99 98
e-mail: office.krakow@amp-med.com

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert .

Numer oferty	Liczba pkt. w kryterium		Razem
	1. CENA	- 60%	
1.	2. Czas realizacja zamówienia	- 10%	72,41 pkt.
	3. Rok produkcji aparatu	- 10%	
	4. Termin płatności	- 20%	
	1. $30.471,48 : 43.111,52 \times 100 \times 60\% = 42,41$ pkt.		
3.	2. do 5 dni	= 10 pkt.	90 pkt.
	3. 0 pkt.	= 0 pkt.	
	4. 90 dni	= 20 pkt.	
	1. $30.471,48 : 30.471,48 \times 100 \times 60\% = 60$ pkt.		

III. Uzasadnienie wyboru :

1. Na podstawie streszczenia oceny ofert , sprawdzenia kompletności ofert i poprawności złożonych dokumentów w wyznaczonym terminie działająca Komisja przetargowa wybrała ofertę, która uzyskała najwyższą ilość punktów w ocenie ofert - wg kryteriów określonych w SIWZ.

1. Kryteriami oceny ofert była:

- | | |
|--------------------------------------|--------------|
| 1. CENA | - 60% |
| 2. Czas realizacja zamówienia | - 10% |
| 3. Rok produkcji aparatu | - 10% |
| 4. Termin płatności | - 20% |

IV. Działająca w imieniu Zamawiającego Komisja Przetargowa informuje , że:

1. W/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zostało złożonych – 3 oferty.

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto	Cena netto	Termin płatności	Czas realizacja zamówienia	Rok produkcji aparatu
1.	ALLMED AB Sp. z o. o. ul. Pawła z Krosna 7 30-389 Kraków woj. małopolskie tel: 12-262-18-66 fax:12-262-22-60 e-mail: sales@allmed.com.pl	43.111,52 zł	38.244,00 zł	90 dni	10 pkt.	0 pkt.
2.	TECOM Analytical Systems- Poland Sp. z o. o. ul. Wapienna 6 04-691 Warszawa woj. mazowieckie tel: 22-814-22-80 fax: 22-744-93-15 e-mail: info@tecom.com.pl	57.545,64 zł	51.283,00 zł	60 dni	10 pkt.	10 pkt.
3.	AMP Polska Sp. z o. o. ul. Bolesława Prusa 37/1 30-117 Kraków woj. małopolskie tel: 12 294 02 78 fax: 12 422 99 98 e-mail: office.krakow@amp-med.com	30.471,48 zł	27.468,92 zł	90 dni	10 pkt.	0 pkt.

2. W/w postępowaniu nie wykluczono Wykonawcy.

3. W/w postępowaniu odrzucono ofertę Wykonawcy:

TECOM Analytical Systems- Poland Sp. z o. o.
ul. Wapienna 6
04-691 Warszawa
woj. mazowieckie
tel: 22-814-22-80
fax: 22-744-93-15
e-mail: info@tecom.com.pl

Zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 7 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018, poz. 1986), Zamawiający odrzucił ofertę, gdyż Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3.

Zgodnie z art. 92 ust.2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych informacja zostaje zamieszczona na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ www.szpitalgolub.pl oraz w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego.