

Golub-Dobrzyń, dn. 23.01.2018r.

Numer sprawy: DTZ.382.3.2018

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 materiałów opatrunkowych dla apteki szpitalnej.

II. Jako najkorzystniejsza została wybrana oferta złożona przez Wykonawcę:

1. Górnośląskie Centrum Zaopatrzenia Medycznego „ZARYS” Sp. z o.o.
ul. Pod Borem 18
41-898 Zabrze
woj. śląskie
tel. 32-376-07-26
fax. 32-376-07-66
e-mail: zarys@zarys.pl
- wartość oferty brutto - **9.325,80 zł – załącznik nr 1**

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert - Załącznik nr 1

Numer oferty	Liczba pkt. w kryterium		Razem
	1. CENA - 60%	2. Termin płatności - 20%	
1.	1. $9.325,80 : 9.325,80 \times 100 \times 60\% = 60$ pkt. 2. $90 : 90 \times 100 \times 20\% = 20$ pkt. 3. $6 : 6 \times 100 \times 20\% = 20$ pkt.	3. Jakość - 20 %	100 pkt.
2.	1. $9.325,80 : 10.740,82 \times 100 \times 60\% = 52,09$ pkt. 2. $90 : 90 \times 100 \times 20\% = 20$ pkt. 3. $6 : 6 \times 100 \times 20\% = 20$ pkt.		92,09 pkt.
3.	1. $9.325,80 : 13.289,29 \times 100 \times 60\% = 42,10$ pkt. 2. $90 : 90 \times 100 \times 20\% = 20$ pkt. 3. $4 : 6 \times 100 \times 20\% = 13,33$ pkt.		75,43 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 w załączniku nr 1, która uzyskała najwyższą ilość punktów w ocenie ofert - wg kryteriów określonych w SIWZ.

1. Kryteriami oceny ofert była dla załącznika nr 1

1. CENA - 60%
2. JAKOŚĆ - 20%
3. 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	Jakość	Termin płatności	Załącznik
1.	Górnośląskie Centrum Zaopatrzenia Medycznego „ZARYS” Sp. z o.o. ul. Pod Borem 18 41-898 Zabrze woj. śląskie tel. 32-376-07-26 fax. 32-376-07-66 e-mail: zarys@zarys.com.pl	9.325,80 zł	8.635,00 zł	6 pkt.	90 dni	Zał. nr 1
3.	LOHMANN & RAUSCNER POLSKA Sp. z o.o. ul. Moniuszki 14 95-200 Pabianice woj. łódzkie tel. 42-225-93-93 fax. 42-225-93-99 e-mail: biuro.glowne@pl.LRmed.com	10.740,82 zł	9.945,20 zł	6 pkt.	90 dni	Zał. nr 1
7.	Mercator Medical S.A ul. Heleny Modrzejewskiej 30 31-327 Kraków woj. małopolskie tel. 12 66 55 400 fax. 12 66 55 415 e-mail: przetargi@pl.mercatormedical.eu	13.289,29 zł	12.304,90 zł	4 pkt.	90 dni	Zał. nr 1

2. W/w postępowaniu nie wykluczono Wykonawcy.

3. W/w postępowaniu nie odrzucono ofertę Wykonawcy

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.