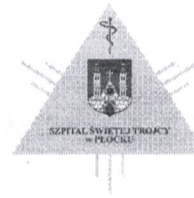


PŁOCKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

09-402 Płock, ul. Kościuszki 28
tel. (024) 364-51-00 fax. (024) 364-51-02
www.szpitalplock.pl e-mail: sekretariat@plockizoz.pl



Misja Szpitala Świętej Trójcy:

„Pacjent jest podmiotem wszystkich naszych działań zmierzających do poprawy jakości świadczonych usług medycznych”

Płock, dnia 25 maja 2016 roku

PZOZ/DZP/382/08PN/16

**Do wszystkich uczestników postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego**

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ Z
WYŁĄCZENIEM PAKIETU NR 8
ORAZ UNIEWAŻNIENIU PAKIETU NR 2, 5, 7**

Działając na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. informuje, iż rozstrzygnął postępowanie przetargowe na „**Dostawę wyrobów medycznych**”, w wyniku, którego wybrano oferty złożone przez:

Pakiet nr 1

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o., 15-703 Białystok, ul. Zwycięstwa 17A

Uzasadnienie wyboru oferty: Jedyna oferta, w myśl art. 2 pkt 5 ustawy uznana za najkorzystniejszą.

Pakiet nr 3

ROVERS POLSKA Sp. z o.o., 05-501 Piaseczno, ul. Stołeczna 10

Uzasadnienie wyboru oferty: Jedyna oferta, w myśl art. 2 pkt 5 ustawy uznana za najkorzystniejszą.

Pakiet nr 4

Biameditek Spółka z o.o., 15-399 Białystok, ul. Składowa 12

Uzasadnienie wyboru oferty: Jedyna oferta, w myśl art. 2 pkt 5 ustawy uznana za najkorzystniejszą.

Pakiet nr 6

Aero-Medika Sp. z o.o., 00-924, ul. Kopernika 36/40

Uzasadnienie wyboru oferty: Oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans kryterium ceny oraz terminu dostawy częściowej w myśl art. 2 pkt 5 ustawy uznana za najkorzystniejszą.

Wykonawcy, których oferty zostały odrzucone: brak

Wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia: brak

Jednocześnie Zamawiający zawiadamia o unieważnieniu postępowania:

- w **Pakiecie Nr 5** na podstawie art. 93 ust. 1 ust. 1 – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,

Uzasadnienie faktyczne:

W ww. pakiecie do upływu terminu składania ofert tj. do 4 maja 2016 roku do godz. 09:30 nie wpłynęła żadna oferta.

- w **Pakiecie nr 2** na podstawie art. 93 ust. 1 ust. 4

Uzasadnienie faktyczne:

Cena najkorzystniejszej oferty (26 325,00 zł) przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (1 100,00 zł).

- w **Pakiecie nr 7** na podstawie art. 93 ust. 1 ust. 4

Uzasadnienie faktyczne:

Cena najkorzystniejszej oferty (1 863,00 zł) przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (760,00 zł).



Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy KRS: 0000214083

Kapitał zakładowy: 42 278 000 zł

NIP: 774-28-24-705 REGON: 611416590

Nr księgi Tejestrowej: 000000020618

Konto: Bank Handlowy w Warszawie S.A. 36 1030 1205 0000 0000 8384 9002



Wykaz złożonych ofert i przyznanej punktacji

Pakiet Nr 1 Sterylny pokrowiec na przewody

Numer oferty	Nazwa (firmy) lub imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy	Oferowana cena brutto PLN	Oferowany termin dostawy	Liczba pkt w kryterium „Cena” - 90%	Liczba pkt w kryterium „Czas dostawy częściowej” - 10%	Suma punktów
2	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o., 15-703 Białystok, ul. Zwycięstwa 17A	4 158,00	24 godziny	90	10	100

Pakiet Nr 2 Osłona na ramię C

Numer oferty	Nazwa (firmy) lub imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy	Oferowana cena brutto PLN	Oferowany termin dostawy	Liczba pkt w kryterium „Cena” - 90%	Liczba pkt w kryterium „Czas dostawy częściowej” - 10%	Suma punktów
2	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o., 15-703 Białystok, ul. Zwycięstwa 17A	26 325,00	24 godziny	90	10	100

Pakiet Nr 3 Próznociąg położniczy

Numer oferty	Nazwa (firmy) lub imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy	Oferowana cena brutto PLN	Oferowany termin dostawy	Liczba pkt w kryterium „Cena” - 90%	Liczba pkt w kryterium „Czas dostawy częściowej” - 10%	Suma punktów
4	ROVERS POLSKA Sp. z o.o., 05-501 Piaseczno, ul. Stołeczna 10	4 050,00	48 godzin	90	1	91

Pakiet Nr 4 Obwody oddechowe

Numer oferty	Nazwa (firmy) lub imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy	Oferowana cena brutto PLN	Oferowany termin dostawy	Liczba pkt w kryterium „Cena” - 90%	Liczba pkt w kryterium „Czas dostawy częściowej” - 10%	Suma punktów
6	Biameditek Spółka z o.o., 15-399 Białystok, ul. Składowa 12	4 219,56	24 godziny	90	10	100

Pakiet Nr 6 Ustniki do spirometru

Numer oferty	Nazwa (firmy) lub imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy	Oferowana cena brutto PLN	Oferowany termin dostawy	Liczba pkt w kryterium „Cena” - 90%	Liczba pkt w kryterium „Czas dostawy częściowej” - 10%	Suma punktów
5	Aero-Medika Sp. z o.o., 00-924, ul. Kopernika 36/40	1 134,00	24 godziny	90	10	100
9	NATURFARM PIOTR WOJCIECHOWSKI, 62-070 DOPNIEWO, Dąbrówka ul. Jaśminowa 12	1 312,20	24 godziny	77,78	10	87,78

Pakiet Nr 7 Szczoteczki cytologiczne

Numer oferty	Nazwa (firmy) lub imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy	Oferowana cena brutto PLN	Oferowany termin dostawy	Liczba pkt w kryterium „Cena” - 90%	Liczba pkt w kryterium „Czas dostawy częściowej” - 10%	Suma punktów
4	ROVERS POLSKA Sp. z o.o., 05-501 Piaseczno, ul. Stołeczna 10	1 863,00	48 godzin	90	1	91

Umowa może być zawarta w zakresie:

- Pakietów Nr 1,3,4 przed upływem 5 dni od dnia przesłania faxem zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 1a) ustawy Pzp, ponieważ złożono tylko 1 ofertę.

- Pakietu Nr 6 przed upływem 5 dni od dnia przesłania faxem zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 3a) ustawy Pzp, ponieważ nie odrzucono żadnej oferty i nie wykluczono żadnego Wykonawcy

Umowa jednostronnie podpisana przez Zamawiającego zostanie przesłana faksem oraz pocztą do Wykonawcy.

WICEPREZES ZARZĄDU

Marek Stawicki

PROKURENT

Maja Kulesza

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ Z WYŁĄCZENIEM PAKIETU
NR 8 ORAZ UNIEWAŻNIENIU PAKIETU NR 2, 5, 7
z dnia ...25.04/0..... 2016 roku PZOZ/DZP/382/08PN/16
Zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych Zamawiający prosi
o niezwłoczne potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego pisma na nr fax-u 24 364 51 02.

Otrzymano dnia Ilość stron Podpis i pieczęć Wykonawcy

