

**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



Płock, dnia 05 października 2013 roku

PZOZ/DZP/382/52PN/13

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

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ  
W ZAKRESIE PAKIETU NR 7**

Działając na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z dnia 9 sierpnia 2013 r., poz. 907), zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. informuje, iż w dniu 05 października 2013 roku rozstrzygnął postępowanie przetargowe na „**Dostawę odczynników wraz z dzierżawą analizatorów do badań immunochemicznych, moczu, gazometrii, dostawa systemu próżniowego, drobnego sprzętu laboratoryjnego, szybkich testów diagnostycznych, odczynników i barwników laboratoryjnych, skierowań i kodów kreskowych.**”, w zakresie pakiety nr 7 w wyniku którego wybrano oferty złożone przez:

**Pakiet nr 7**

**Medlab- Products Sp. z o.o. Ul. Gałczyńskiego 8, 05-090 Raszyn**

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

Wykaz złożonych ofert i przyznanej punktacji

**Pakiet nr 7 System zamknięty próżniowy pobierania krwi wraz z dzierżawą aparatu do OB.**

Numer oferty	Nazwa (firmy) lub imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy	Oferowana cena brutto	Liczba pkt w kryterium CENA – 100%
6.	DIAG-MED. Grazyna Konecka Ul. Ryżowa 51 02-495 Warszawa	61 428,71 zł	Oferta odrzucona
7.	<b>Medlab- Products Sp. z o.o. Ul. Gałczyńskiego 8 05-090 Raszyn</b>	<b>55 535,40 zł</b>	<b>100</b>
10.	PZ CORMAY S.A. Ul. Wiosenna 22 05-092 Łomianki	56 982,60 zł	Oferta odrzucona
13.	INTERLAB WARSZAWA Sylwia Kabzińska Ul. Sikorskiego 53A 05-200 Wołomin	53 115,12 zł	Oferta odrzucona

**Jednocześnie Zamawiający informuje o odrzuceniu oferty Wykonawcy:**

**- INTERLAB WARSZAWA Sylwia Kabzińska w zakresie pakietu nr 7** na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp – jej treść nie odpowiada treści siwz.

Uzasadnienie faktyczne:

Wykonawca w wyjaśnieniach z dnia 21 października 2013 roku nie potwierdził, że zaoferowane igły posiadają zabezpieczenie ostrza po pobraniu, zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

*Wskazanie*

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

Kapitał zakładowy: 45 819 000,00 zł

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

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



- **PZ CORMAY S.A. w zakresie pakietu nr 7** na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp – jej treść nie odpowiada treści siwz.

Uzasadnienie faktyczne:

Wykonawca w wyjaśnieniach z dnia 22 października 2013 roku oświadczył, że zaoferował omyłkowo igłę posiadając wizualizację pobrania ale bez zabezpieczenia ostrza po pobraniu.

- **DIAG-MED. Grażyna Konecka w zakresie pakietu nr 7** na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp – jej treść nie odpowiada treści siwz.

Uzasadnienie faktyczne:

Wykonawca w wyjaśnieniach z dnia 22 października 2013 roku oświadczył, że zaoferowane igły mają długość 32 mm, natomiast Zamawiający wymagał igieł o długości 38 mm.

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

**Na podstawie art. 92 ust. 1 pkt 4 „ustawy Pzp” Zamawiający informuje, że umowa w sprawie zamówienia publicznego w zakresie:**

- Pakietu Nr 7 może być zawarta po upływie 5 dni od dnia przesłania faxem zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, zgodnie z treścią art. 94 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp,

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

WICEPRZEDSIĘDZIECA ZARZĄDU  
  
Marek Stawicki

PROKURENT  
  
Anna Rybarczyk

Zawiadomienie o wyborze oferty najkorzystniejszej w zakresie pakietu nr 7  
z dnia 05. października 2013 roku

PZOZ/DZP/382/52PN/13

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 .....