

Zamawiający
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118
tel. i faks: 34/ 367-36-74
e-mail: szp@data.pl

Częstochowa, dnia 19.03.2018 r.

dot. przetargu nieograniczonego pn.:

DOSTAWA APARATURY MEDYCZNEJ
Znak sprawy: DAZ.26.009.2018

L. dz.: 409/18

WYKONAWCY
ubiegający się o udzielenie
zamówienia publicznego

ZAWIADOMIENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA

Zgodnie z art. 92 ust. 2, w związku z art. 92 ust.1), 6) i 7) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Zamawiający informuje, że w ww. postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego dokonano wyboru najkorzystniejszej oferty w części nr 1-4 i 7 oraz unieważniono postępowanie w części nr 5 i 6.

I. W przedmiotowym postępowaniu ofertę złożyło 6 Wykonawców:

1	Biameditek Sp.z o.o. Ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok Tel. 85/66 45 207, fax 85/66 45 266 przetargi@biameditek.pl mgozdzikiewicz@biameditek.pl
2	Drager Polska Sp. z o.o. Ul. Sułkowskiego 18a 85-655 Bydgoszcz Tel. 52/ 346 14 33, fax 52/346 14 37 Info.polska@draeger.com Maklgorzata.grabowska@draeger.com
3	Si Cura Sp. z o.o. Ul. Lentza 2/26 31-312 Kraków Tel. 12/44 20 134, fax 12/39 77 924 biuro@si-cura.pl
4	RONOMED Sp. z o.o. Sp.k. Ul. Przyjaźni 52/1U 53-030 Wrocław Tel. 71/346 18 86 Fax. 71/337 57 16 biuro@ronomed.pl
5	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134 02-305 Warszawa Tel. 601 950 405 Tel. 22/345 67 02, fax 22/345 67 08 Angelika.Sanotska@fresenius-kabi.com
6	PROMED SA ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa T: +48 22 2222 642, F: +48 22 839 81 85 przetargi@promed.com.pl edyta.grzeszek@promed.com.pl

II. Wyboru ofert dokonano zgodnie z art. 91 ustawy PZP, na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej SIWZ): cena oferty - 60% i okres gwarancji – 40%.

Poniżej: Nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawców, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu wraz z punktacją przyznaną ofertom w kryterium oceny ofert i łączną punktacją:

nr części	Wykonawcy	wartość brutto oferty (w zł)	Punkty w kryterium cena oferty 60%	okres gwarancji (m-ce)	Punkty w kryterium okres gwarancji 40%	Suma punktów
1	Si Cura Sp. z o.o. ul. Lentza 2/26 31-312 Kraków	15 20,00 zł	60,00	48,00	40,00	100,00
2	PROMED SA ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	2 160,00 zł	60,00	18,00	40,00	100,00
3	Biameditek Sp. z o.o. ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	16 772,40 zł	53,32	60,00	40,00	93,32
3	Drager Polska sp. z o.o. ul. Sułkowskiego 18 a 85-655 Bydgoszcz	17 543,52 zł	50,97	60,00	40,00	90,97
3	PROMED SA ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	14 904,00 zł	60,00	60,00	40,00	100,00
4	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. al.. Jerozolimskie 134 02-305 Warszawa	8 962,92 zł	60,00	24,00	40,00	100,00
5	brak ofert					
6	brak ofert					
7	RONOMED Sp. z o.o. Sp.k. ul. Przyjaźni 52/1U 53-030 Warszawa	3 400,00 zł	60,00	24,00	40,00	100,00

III. Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Oferty wybrane w w/w częściach, uznane za najkorzystniejsze, niepodlegające odrzuceniu, uzyskały najkorzystniejszy bilans punktów w wyznaczonych kryteriach oceny ofert.

IV. Zamawiający informuje, że postępowanie w części nr 5 i 6 zostaje unieważnione.

Uzasadnienie prawne:

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 93 ust.1 pkt. 1) uPzp (*Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.*), jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.

Uzasadnienie faktyczne:

W przedmiotowym postępowaniu do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 14.02.2018 r. do godz. 10:00 nie złożono żadnej, a tym samym żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, do w/w części.

V. Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie ustanowił dynamicznego systemu zakupów.

Dziękujemy za udział w postępowaniu i zapraszamy do udziału w innych postępowaniach prowadzonych przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

.....
le Podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej