



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-1/2018

**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**na podstawie art. 92 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r  
(dalej: ustawa Pzp)

Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielnie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego którego przedmiotem jest Dostawa implantów i innych materiałów ortopedycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej wybrał do realizacji w/w Zamówienia najkorzystniejszą ofertę Wykonawcy:

**Pakiet nr 1 -Ortopedia**

numer oferty	4
nazwa i adres Wykonawcy	ARNO-MED Sp. z o.o. Ul. Kolejowa 24, 55-081 Mietków, woj. dolnośląskie, Tel./fax.: 71 316 90 02/71 316 91 07, e-mail <a href="mailto:przetargi@arnomed.pl">przetargi@arnomed.pl</a>
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	100,00 pkt
<u>Uzasadnienie wyboru:</u>	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pozostali uczestnicy postępowania na pakiet nr 1**

numer oferty	6
nazwa i adres Wykonawcy	MEDOK OLAF KORGEL Ul. Reymonta 7, 48-250 Głogówek, woj. opolskie Tel./fax.: 77 437 27 06/77 546 22 36, e-mail <a href="mailto:info@medok.com.pl">info@medok.com.pl</a>
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	78,21 pkt

**Pakiet nr 2- Płytki, wkręty**

numer oferty	7.
nazwa i adres Wykonawcy	MEDGAL Sp. z o.o. Ul. Niewodnicka 26A, 16-001 Księżno, woj. podlaskie Tel./fax.: 85 66 32 344/85 66 32 622, e-mail <a href="mailto:info@medgal.com.pl">info@medgal.com.pl</a>
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	100,00 pkt
<u>Uzasadnienie wyboru:</u>	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 3 - Gwoździe śródszpikowe, dynamiczne stabilizatory**

numer oferty	7
nazwa i adres Wykonawcy	MEDGAL Sp. z o.o. Ul. Niewodnicka 26A, 16-001 Księżno, woj. podlaskie Tel./fax.: 85 66 32 344/85 66 32 622, e-mail <a href="mailto:info@medgal.com.pl">info@medgal.com.pl</a>
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	100,00 pkt
<u>Uzasadnienie wyboru:</u>	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 4 - Kotwice do barku**

numer oferty	5.
--------------	----

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 	 Certyfikat 2014/14
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 1 z 2				



nazwa i adres Wykonawcy	Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. Ul. Iłżecka 24, 02-123 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22 237 81 84/ 22 237 86 40 e-mail <a href="mailto:przetargi.mdd@its.inj.com">przetargi.mdd@its.inj.com</a>
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 5 - Implanty do rekonstrukcji więzadeł I**

numer oferty	1
nazwa i adres Wykonawcy	Zimmer Biomet Polska Sp. z o.o. Ul. Płowiecka 75, 04-501 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22/509 87 00/22/509 87 11, e-mail: <a href="mailto:euplwprzetargi@zimmerbiomet.com">euplwprzetargi@zimmerbiomet.com</a>
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 6 - Implanty do rekonstrukcji więzadeł II**

numer oferty	3.
nazwa i adres Wykonawcy	LINVATEC POLSKA SP. z o.o. Ul. Jutrzenki 118, 02-230 Warszawa, woj. mazowieckie, Tel./fax.: 22 380 43 06/ 22 380 43 01, e-mail: <a href="mailto:monikakuch@conmed.com">monikakuch@conmed.com</a>
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 7 - Implanty do rekonstrukcji łąkotek I**

numer oferty	3.
nazwa i adres Wykonawcy	LINVATEC POLSKA SP. z o.o. Ul. Jutrzenki 118, 02-230 Warszawa, woj. mazowieckie, Tel./fax.: 22 380 43 06/ 22 380 43 01, e-mail: <a href="mailto:monikakuch@conmed.com">monikakuch@conmed.com</a>
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	100,00 pkt
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 8 - Implanty do rekonstrukcji łąkotek II**

numer oferty	2.
nazwa i adres Wykonawcy	Smith&Nephew Sp. z o.o. Ul. Osmańska 12, 02-82 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./fax.: 22 360 41 20, 22 360 41 26, 22 360 41 35, 22 360 41 21 <a href="mailto:info.poland@smith-nephew.com">info.poland@smith-nephew.com</a> ; <a href="mailto:jagoda.rapijowiec@smith-nephew.com">jagoda.rapijowiec@smith-nephew.com</a> ; <a href="mailto:joanna.adamiec@smith-nephew.com">joanna.adamiec@smith-nephew.com</a>
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	100,00 pkt.
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

Dziękujemy za udział w postępowaniu.

DYREKTOR  
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 	
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 2 z 2				