



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-22/2019

**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 udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego którego przedmiotem jest dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatury diagnostycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – część II wybrał do realizacji w/w Zamówienia najkorzystniejszą ofertę Wykonawcy:

**Pakiet nr 1 - Odczynniki do analizatora do moczy wraz z dzierżawą analizatora**

Numer oferty	8.
Nazwa i adres Wykonawcy	Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Bobrowiecka 8 ; 00-728 Warszawa, woj. mazowieckie Tel. / fax.: 22 481 55 55 / fax: 22 481 55 98, e-mail: <a href="mailto:dzial.przetargow@roche.com">dzial.przetargow@roche.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	80,00 pkt.
Punkty uzyskane w kryterium - Parametry techniczne	20,00 pkt.
Całkowita liczba punktów	100,00 pkt.
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert były: cena ofertowa brutto, parametry techniczne.

**Pakiet nr 2 - Odczynniki do oznaczenia parametrów krytycznych wraz z dzierżawą analizatora -BEKAP**

Numer oferty	8.
Nazwa i adres Wykonawcy	Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Bobrowiecka 8 ; 00-728 Warszawa, woj. mazowieckie Tel. / fax.: 22 481 55 55 / fax: 22 481 55 98, e-mail: <a href="mailto:dzial.przetargow@roche.com">dzial.przetargow@roche.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	80,00 pkt.
Punkty uzyskane w kryterium - Parametry techniczne	20,00 pkt.
Całkowita liczba punktów	100,00 pkt.
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert były: cena ofertowa brutto, parametry techniczne.

**Pakiet nr 3 - Odczynniki do analizatora parametrów krytycznych ABL 835-FLEX**

Numer oferty	10.
Nazwa i adres Wykonawcy	RADIOMETER SP. Z O.O. UL. KOLEJOWA 5/7, 01-217 WARSZAWA, woj. mazowieckie Tel. / fax.: 22 518-02-40 / 22 518-02-41, e-mail: <a href="mailto:info@radiometer.pl">info@radiometer.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

32-700, Bochnia  
ul. Krakowska 31  
REGON: 000304349NIP: 868-16-04-021  
Centrala, tel.: (14) 615-34-00  
Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01Fax: (14) 615-32-02  
Strona www: [www.szpital-bochnia.pl](http://www.szpital-bochnia.pl)  
E-mail: [administracja@szpital-bochnia.pl](mailto:administracja@szpital-bochnia.pl)Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287  
Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740

**Pakiet nr 4 - Odczynniki do aparatu Sysmex KX-21**

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Sysmex Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 176, 02-486 Warszawa, woj. mazowieckie Tel. / fax.: 022-572-84-00 / 572-84-90, e-mail: <a href="mailto:przetargi@sysmex.pl">przetargi@sysmex.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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 – Odczynniki laboratoryjne**

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	AQUA-MED ZPAM - KOLASA SP.J. Ul. Targowa 55 90-323 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax: 42 636 38 02/ 42 637 02 96, e-mail: <a href="mailto:przetargi@aqu-med.pl">przetargi@aqu-med.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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 – Odczynniki laboratoryjne II**

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	AQUA-MED ZPAM - KOLASA SP.J. Ul. Targowa 55 90-323 Łódź, woj. łódzkie Tel./fax: 42 636 38 02/ 42 637 02 96, e-mail: <a href="mailto:przetargi@aqu-med.pl">przetargi@aqu-med.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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 - Płytki gotowe chromogenne**

Numer oferty	7.
Nazwa i adres Wykonawcy	Argenta Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k. ul. Polska 114, 60-401 Poznań, woj. wielkopolskie Tel./fax: 690 10 11 656, e-mail: <a href="mailto:m.woronic@argenta.com.pl">m.woronic@argenta.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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.

**Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 7**

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	GRASO Zenon Sobiecki Krağ 4a, 83-200 Starogard Gdański, woj. pomorskie Tel. / fax.: 58 562 30 21/ 58 562 79 87, e-mail: <a href="mailto:przetargi@graso.com.pl">przetargi@graso.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	80,58 pkt.

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 4				



Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	BioMaxima S.A. Ul. Vetterów 5 20-277 Lublin, woj. lubelskie Tel./fax: 81 745 44 23/ 81 745 44 24, e-mail: <a href="mailto:przetargi@biomaxima.com">przetargi@biomaxima.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	90,37 pkt.

#### Pakiet nr 8 Testy

Numer oferty	9.
Nazwa i adres Wykonawcy	Pointe Scientific Polska Sp. z o.o. ul. Rumiana 76, 02-956 Warszawa, woj. mazowieckie Tel. / fax.: 22 642 37 97, 22 842 81 02, e-mail: <a href="mailto:pointe@pointe.com.pl">pointe@pointe.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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 10 - Testy immunoenzymatyczne

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	P.P.H.U. Bor-Pol Mariusz Borkowski Pl. Jaśminu 2, 44-152 Gliwice, woj. śląskie Tel./fax.: (32) 338-54-10/ (32) 338-54-11, e-mail: <a href="mailto:przetargi@borpol.com.pl">przetargi@borpol.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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 13 - Podłoża gotowe do badań epidemiologicznych kału na Salmonella, Sigella

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	GRASO Zenon Sobiecki Krağ 4a, 83-200 Starogard Gdański, woj. pomorskie Tel. / fax.: 58 562 30 21/ 58 562 79 87, e-mail: <a href="mailto:przetargi@graso.com.pl">przetargi@graso.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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.

#### Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 13

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	BioMaxima S.A. Ul. Vetterów 5 20-277 Lublin, woj. lubelskie Tel./fax: 81 745 44 23/ 81 745 44 24, e-mail: <a href="mailto:przetargi@biomaxima.com">przetargi@biomaxima.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	94,26 pkt.

#### Pakiet nr 14 - System paskowy do ilościowego określania MIC na paskach plastikowych lub bibułowych

Numer oferty	7.
--------------	----

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				



Nazwa i adres Wykonawcy	Argenta Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k. ul. Polska 114, 60-401 Poznań, woj. wielkopolskie Tel./fax: 690 10 11 656, e-mail: <a href="mailto:m.woroniec@argenta.com.pl">m.woroniec@argenta.com.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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.

## Pozostali uczestnicy postępowania w ramach pakietu nr 14

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	BioMaxima S.A. Ul. Vetterów 5 20-277 Lublin, woj. lubelskie Tel./fax: 81 745 44 23/ 81 745 44 24, e-mail: <a href="mailto:przetargi@biomaxima.com">przetargi@biomaxima.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	94,97 pkt.

## Pakiet nr 15 - Lateksy do badań kału na obecność Salmonella, Shigella

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Instytut Biotechnologii Surowic i Szczepionek BIOMED SA al. Sosnowa 8, 30-224 Kraków, woj. małopolskie Tel. / fax.: 12 37 69 332, e-mail: <a href="mailto:przetargi@biomed.pl">przetargi@biomed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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 16 - Surowice do badań kału na obecność Salmonella, Shigella

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Instytut Biotechnologii Surowic i Szczepionek BIOMED SA al. Sosnowa 8, 30-224 Kraków, woj. małopolskie Tel. / fax.: 12 37 69 332, e-mail: <a href="mailto:przetargi@biomed.pl">przetargi@biomed.pl</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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 17 - Odczynniki do immunochemii do analizatora COBAS E 411

Numer oferty	8.
Nazwa i adres Wykonawcy	Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. ul. Bobrowiecka 8 ; 00-728 Warszawa, woj. mazowieckie Tel. / fax.: 22 481 55 55 / fax: 22 481 55 98, e-mail: <a href="mailto:dzial.przetargow@roche.com">dzial.przetargow@roche.com</a>
Punkty uzyskane w kryterium - Cena ofertowa brutto	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.

p. o. 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				