



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-22/2021

**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r.  
(dalej: ustawa Pzp)Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 i następnich Ustawy Pzp, którego przedmiotem jest Dostawa sprzętu jednorazowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej - II

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, informuje równocześnie wszystkich Wykonawców o:

**I. WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:**Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonano na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w pkt. XIV SWZ.  
Wybrana została oferta:**Pakiet nr 2 - Akcesoria do znieczuleń, drenażu**

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Balton Sp. z o.o. ul. Nowy Świat 7 m 14, 00-496 Warszawa, woj. mazowieckie tel.: 22 625 32 15, e-mail: urszula.arciszewska@balton.pl
Cena oferty brutto	6 248,88 zł
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w SWZ, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 3 - Akcesoria jednorazowego użytku do termometrów i otoskopów**

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	SINMED Sp. z o.o. ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice, woj. śląskie tel.: 518 615 733, e-mail: dzp@sinmed.pl
Cena oferty brutto	10 602,00 zł
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w SWZ, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 5 - Akcesoria wspomagające oddychanie I**

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa, woj. mazowieckie tel.: 22 312 21 93, e-mail: <a href="mailto:rs.wawtenders@medtronic.com">rs.wawtenders@medtronic.com</a>
Cena oferty brutto	83 239,92 zł
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w SWZ, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

**Pakiet nr 6 - Akcesoria wspomagające oddychanie II**

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Resculine Sp. z o. o. ul. Kokosowa 67/4; 65-120 Zielona Góra, woj. lubuskie tel.: 503 081 860, e-mail: <a href="mailto:przetargi@resculine.pl">przetargi@resculine.pl</a>
Cena oferty brutto	907,20 zł
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w SWZ, 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: 000304349 BDO: 000039566	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				



## Pakiet nr 8 - Akcesoria do utrzymania drożności dróg oddechowych pacjenta

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	EUMed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Chłopickiego 50, 04-275 Warszawa, woj. mazowieckie tel.: 22 879 69 20, e-mail: <a href="mailto:info@eumed.pl">info@eumed.pl</a>
Cena oferty brutto	4 664,67 zł
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w SWZ, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto


## Pakiet nr 10 - Akcesoria do wideolaryngoskopu

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medicom Sp. z o.o. ul. M. Skłodowskiej – Curie 34, 41-819 Zabrze, woj. śląskie tel.: 32 271 76 66, e-mail: <a href="mailto:przetargi@medicom.com.pl">przetargi@medicom.com.pl</a>
Cena oferty brutto	2 257,20 zł
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w SWZ, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wobec czynności Zamawiającego przysługują Wykonawcom oraz innym podmiotom wskazanym w art. 505 ustawy Pzp, środki ochrony prawnej w terminach i zgodnie z zasadami określonymi w Dziale IX ustawy Pzp.

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 BDO: 000039566	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				