



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-42/2017

**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 sprzętu medycznego 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 - Kardiologograf

|   |  |
|---|--|
| numer oferty  | 4.   |
| nazwa i adres Wykonawcy   | Medicom Sp. z o.o.<br>Ul. M. Skłodowskiej – Curie 34 41-819 Zabrze, woj. śląskie<br>Tel./fax: 32 2717666/ 32 2732219, <a href="mailto:firma@medicom.com.pl">firma@medicom.com.pl</a> |
| Cena ofertowa brutto  | 60,00 pkt.   |
| Okres gwarancji   | 40,00 pkt.   |
| Suma przyznanych punktów:   | 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 oraz okres gwarancji |  |

## Pakiet nr 3 - Urządzenie do ultradźwięków

|   |   |
|---|---|
| numer oferty  | 5.  |
| nazwa i adres Wykonawcy   | PHU Technomex sp. z o.o.<br>Ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice, woj. śląskie<br>Tel./fax: 32 4010350/ 32 4010350 w.66, <a href="mailto:biuro@technomex.pl">biuro@technomex.pl</a> |
| Cena ofertowa brutto  | 60,00 pkt.  |
| Okres gwarancji   | 20,00 pkt.  |
| Suma przyznanych punktów:   | 80,00 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 oraz okres gwarancji |   |

## Pakiet nr 4 - Lampa diagnostyczna statywowa

|   |  |
|---|--|
| numer oferty  | 6.   |
| nazwa i adres Wykonawcy   | Naturfarm Piotr Wojciechowski<br>Dąbrówka, ul. Jaśminowa 12 62-070 Dopiewo, woj. wielkopolskie<br>Tel./fax: 61 6703196/ 61 6242695, <a href="mailto:przetargi@naturfarm.com.pl">przetargi@naturfarm.com.pl</a> |
| Cena ofertowa brutto  | 60,00 pkt.   |
| Okres gwarancji   | 40,00 pkt.   |
| Suma przyznanych punktów:   | 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 oraz okres gwarancji |  |

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



## Pozostali uczestnicy postępowania na pakiet nr 4

|                           |   |
|---------------------------|---|
| numer oferty              | 1.  |
| nazwa i adres Wykonawcy   | „KONKRET” Dagmara Fik, Marcin Mazurkiewicz Spółka Jawna<br>Ul. Dworcowa 15a 86-200 Chełmno, woj. kujawsko-pomorskie<br>Tel./fax: 56 6920220/ 56 6920210, <a href="mailto:konkret@konkret.net.pl">konkret@konkret.net.pl</a> |
| Cena ofertowa brutto      | 15,00 pkt.  |
| Okres gwarancji           | 40,00 pkt.  |
| Suma przyznanych punktów: | 55,00 pkt.  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| numer oferty              | 2.  |
| nazwa i adres Wykonawcy   | P.H.U. ProMedical Arkadiusz Kułak<br>Sopotnia Mała 59 34-340 Jeleśnia, woj. śląskie<br>Tel./fax: 33 8634632, <a href="mailto:biuro@promedical.com.pl">biuro@promedical.com.pl</a> |
| Cena ofertowa brutto      | 50,87 pkt.  |
| Okres gwarancji           | 20,00 pkt.  |
| Suma przyznanych punktów: | 70,87 pkt.  |

## Pakiet nr 5 - Urządzenie do biopsji marmotomicznej

|                           |   |
|---------------------------|---|
| numer oferty              | 7.  |
| nazwa i adres Wykonawcy   | Devicor Medical Poland Sp. z o.o.<br>Ul. Karmelicka 27 31-131 Kraków, woj. małopolskie<br>Tel./fax: 0800 310 350/ 22 88 24 204,<br><a href="mailto:info.pl@leicabiosystems.com">info.pl@leicabiosystems.com</a> |
| Cena ofertowa brutto      | 60,00 pkt.  |
| Okres gwarancji           | 10,00 pkt.  |
| Suma przyznanych punktów: | 70,00 pkt.  |

Uzasadnienie wyboru: Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto oraz okres gwarancji

Dziękujemy za udział w postępowaniu.

z –ca DYREKTORA ds. Lecznictwa  
Jarosław Gucwa

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