



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-5/2018

**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 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 - Urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej

numer oferty	2.
nazwa i adres Wykonawcy	Medline Sp. z o.o. ul. Fabryczna 17, 65-410 Zielona Góra, woj. lubuskie Tel./fax.: 68/ 4127112 / 4127100, przetargi@medline.pl
Kryterium: Cena oferty brutto	57,86 pkt
Kryterium: Parametry techniczne	30,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji	10,00 pkt
Suma przyznanych punktów	97,86 pkt
<u>Uzasadnienie wyboru:</u>	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert były: cena ofertowa brutto, parametry techniczne oraz okres gwarancji.

Pozostali uczestnicy postępowania na pakiet nr 1

numer oferty	1.
nazwa i adres Wykonawcy	Physio-Control Poland Sales Sp.z o.o. Plac Lelewela 2, 01-624 Warszawa, woj. mazowieckie Tel./ fax.: 22/56 91 210/ 232 89 61 445, <a href="mailto:zamowienia.lifepak@stryker.com">zamowienia.lifepak@stryker.com</a>
Kryterium: Cena oferty brutto	60,00 pkt
Kryterium: Parametry techniczne	30,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	91,00 pkt

Pakiet nr 2- - Kardiomonitor

numer oferty	3.
nazwa i adres Wykonawcy	EMTEL Śliwa spółka komandytowa Ul. A. Mickiewicza 66, 41-807 Zabrze, woj. śląskie tel./fax.: 32/ 2719013 / 2715727, e-mail: <a href="mailto:medical@emtel.com.pl">medical@emtel.com.pl</a>
Kryterium: Cena oferty brutto	60,00 pkt
Kryterium: Parametry techniczne	30,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	91,00 pkt
<u>Uzasadnienie wyboru:</u>	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert były: cena ofertowa brutto, parametry techniczne oraz okres gwarancji.

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 1 z 1				