



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-19/2018

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTYna 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 jednorazowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej (II) wybrał do realizacji w/w Zamówienia najkorzystniejszą ofertę Wykonawcy:

Pakiet nr 1 - Opakowania na zużyte igły i strzykawki

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Bafarm Sp. z o.o. Ul. Długa 3, 43-100 Tychy Tel./fax.: 32/ 790 71 01/ 790 71 02, e-mail: bafarm@bafarm.pl
Kryterium: Cena oferty 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 2 - Akcesoria do zespołów jelitowych I

Numer oferty	5.
Nazwa i adres Wykonawcy	SUN-MED Spółka Cywilna Ul. Franciszkańska 104/112 , 91-845 Łódź Tel./fax.: 42/ 650 87 37, fax.: 650 87 33, e-mail: biuro@sun-med.eu
Kryterium: Cena oferty 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 2

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Handlowo-Uslugowe ANMAR Sp. z o. o. Sp. K. Ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy Tel./fax.: 32/ 327 16 96/ 780 65 31, e-mail: biuro@anmar.tychy.pl
Kryterium: Cena oferty brutto	38,33 pkt

Numer oferty	6.
Nazwa i adres Wykonawcy	INTER CONSULT MD Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Księdza Brzóska 94/18, 91-347 Łódź Tel./fax.: 42/ 257 04 55/ 299 61 62, e-mail: biuro@interconsultsc.com.pl
Kryterium: Cena oferty brutto	65,02 pkt

Pakiet nr 3 - Akcesoria do zespołów jelitowych II

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Przedsiębiorstwo Handlowo-Uslugowe ANMAR Sp. z o. o. Sp. K. Ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy Tel./fax.: 32/ 327 16 96/ 780 65 31, e-mail: biuro@anmar.tychy.pl
Kryterium: Cena oferty brutto	100,00 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: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



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 - Układy oddechowe i akcesoria wspomagające oddychanie II

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa Tel./fax.: 22/ 839 99 01/ 839 81 85, e- mail: Przetargi@promed.com.pl
Kryterium: Cena oferty 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 - Akcesoria do pulsoksymetru z technologią Masimo

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa Tel./fax.: 22/ 839 99 01/ 839 81 85, e- mail: Przetargi@promed.com.pl
Kryterium: Cena oferty 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 9 - Igła biopsyjna USG

Numer oferty	4.
Nazwa i adres Wykonawcy	Devicor Medical Poland Sp. z o.o. Ul. Karmelicka 27, 31-131 Kraków Tel./fax.: 800 310 350/ 22 882 42 04, e-mail: zamowienia.pl@leicabiosystems.com
Kryterium: Cena oferty 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.

DYREKTOR
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 ISO 14001 LL-C (Certification)	
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: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl			
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740					
Strona 2 z 2					