

Bochnia, dnia 31.08.2018r.

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przedmiotem Zamówienia są Usługi w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz napraw aparatury, sprzętu medycznego i technicznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej (zadania nie rozstrzygnięte w postępowaniu DZ-271-1-24/2018)

Przedmiot Zamówienia został podzielony według następujących zadań:

Zadanie nr 1 Urządzenia do podawania kontrastu

Zadanie nr 2 Aparatura laboratoryjna II

Zadanie nr 3 Aparatura okulistyczna II

Zadanie nr 4 Urządzenia do badania słuchu

Wykonawcy uczestniczący w postępowaniu (nazwa i siedziba firmy, oferowana cena):

Zadanie nr 1 Urządzenia do podawania kontrastu

Nazwa i adres Wykonawcy	Medikol Systems Sp. z o.o. Ul. Polska 118, 60-401 Poznań Tel./fax.: 534 537 999/ 61 223 63 91, e-mail: biuro@medikol.eu
-------------------------	---

Zamawiający zgodnie z zapisem w zaproszeniu informuje o zakończeniu postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert.

Uzasadnienie: Do terminu składnia ofert, została złożona oferta przewyższająca kwotę, którą Zamawiający zmierzał i mógł przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia - Zadanie nr 1 Urządzenia do podawania kontrastu

Zadanie nr 2 Aparatura laboratoryjna II

Nazwa i adres Wykonawcy	Moder Electro Andrzej Domino Ul. Paderewskiego 91, 35-328 Rzeszów Tel./fax.: 17/857 16 92/ 857 76 15 e-mail: moderelectro@moderelectro.pl
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	1 660,50 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	63,00 pkt




Proponowany do realizacji Zamówienia wykonawca:

Moder Electro Andrzej Domino

Uzasadnienie wyboru wykonawcy: Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była cena, czas reakcji serwisu, okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, okres gwarancji na wykorzystane materiały.

Zadanie nr 3 Aparatura okulistyczna II

Nazwa i adres Wykonawcy	Medical Partner Sp. Z o.o. Ul. Szczepankowo 158B, 61-313 Poznań Tel./fax.: 61/ 670 70 41/ 646 80 38, e-mail: serwis@medicalpartner.com.pl
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	2 091,00 zł
Kryterium: Cena oferty brutto (opcja 100%)	60,00 pkt
Kryterium: Czas reakcji serwisu	10,00 pkt
Kryterium: Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	1,00 pkt

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2018/2
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			 ISO 14001 LL-C (Certification)	
Strona 1 z 2				

Kryterium: Okres gwarancji na wykorzystane materiały	1,00 pkt
Suma przyznanych punktów	72,00 pkt

Proponowany do realizacji Zamówienia wykonawca:
Medical Partner Sp. Z o.o

Uzasadnienie wyboru wykonawcy: Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę cenową spełniającą warunki określone w zaproszeniu, w którym kryterium oceny ofert była cena, czas reakcji serwisu, okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, okres gwarancji na wykorzystane materiały.




Zadanie nr 4 Urządzenie do badania słuchu

Brak ofert

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia. W postępowaniu do upływu terminu składania ofert nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu

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)	 CERTYFIKAT 2018/2
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			 ISO 14001 LL-C (Certification)	
Strona 2 z 2				