

Bochnia, dnia 30.11.2020r.

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przedmiotem Zamówienia jest Dostawa materiałów medycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.

Przedmiot Zamówienia został podzielony według następujących pakietów:

Pakiet nr 1 - Zamknięty system do nawilżania

Pakiet nr 2 - Materiały do sterylizacji III ( wskaźniki)

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

Pakiet nr 1 – Zamknięty system do nawilżania

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 22 465 69 00 / 22 46 56 952, e-mail: <a href="mailto:rs.wawtenders@medtronic.com">rs.wawtenders@medtronic.com</a>
Cena oferty brutto	3 240,00 zł

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	Teleflex Polska Sp. z o.o. ul. Żwirki i Wigury 16A, 02-092 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 721 777 796 / 22 485 30 05, e-mail: <a href="mailto:tenders.pl@teleflex.com">tenders.pl@teleflex.com</a>
Cena oferty brutto	4 652,31 zł

Pakiet nr 2 - Materiały do sterylizacji III ( wskaźniki)

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Informer Med Sp. z o.o. ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań, woj. wielkopolskie tel./fax: 61 66 43 814 / 61 66 43 819, e-mail: <a href="mailto:jastrzebska@informermed.eu">jastrzebska@informermed.eu</a>
Cena oferty brutto	5 153,70 zł



Kwota jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację zadania to: **8 208,96 zł** (opcja 100%)  
ZAMÓWIENIE Z PRAWEM OPCJI – Zamawiający zastrzega sobie, że określił szacunkową ilość przedmiotu Zamówienia (opcja 100%) niezbędna do obliczenia ceny, jednocześnie korzystając z prawa opcji w trakcie realizacji Umowy, dopuszcza możliwość jednostronnego zwiększenia w granicach +20% (zamówienie maksymalne opcja 120%) lub zmniejszenia - 30% (zamówienie podstawowe opcja 70%) wartości Umowy, przy zachowaniu cen jednostkowych danego Towaru, co może być spowodowane, w szczególności, spadkiem lub wzrostem liczby pacjentów, a tym samym ilości wykonywanych procedur z użyciem Towaru. Możliwość skorzystania z prawa opcji przez Zamawiającego opisana została w projekcie umowy.

	brutto opcja 100%)	brutto opcja 70%
Pakiet nr 1 - Zamknięty system do nawilżania	5 082,26 zł	3 557,58 zł
Pakiet nr 2 - Materiały do sterylizacji III ( wskaźniki)	3 126,70 zł	2 188,69 zł
	8 208,96 zł	5 746,27 zł

PROPONOWANY DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA WYKONAWCA:

Pakiet nr 1 - Zamknięty system do nawilżania

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa, woj. mazowieckie tel./fax: 22 465 69 00 / 22 46 56 952, e-mail: <a href="mailto:rs.wawtenders@medtronic.com">rs.wawtenders@medtronic.com</a>

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				



Kryterium: Cena oferty brutto	100,00 pkt.
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w specyfikacji istotnych warunków Zamówienia, w którym kryterium oceny ofert była cena ofertowa brutto.

Pakiet nr 2 - Materiały do sterylizacji III ( wskaźniki)

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	Informer Med Sp. z o.o. ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań, woj. wielkopolskie tel./fax: 61 66 43 814 / 61 66 43 819, e-mail: <a href="mailto:jastrzebska@informermed.eu">jastrzebska@informermed.eu</a>
Kryterium: Cena oferty brutto	100,00 pkt.
Uzasadnienie wyboru wykonawcy:	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				
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 2 z 2				