



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-25/2021

**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r.  
(dalej: ustawa Pzp)Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 i następnich Ustawy Pzp, którego przedmiotem jest Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania pomiarów bilirubiny oraz do fototerapii - dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej,

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, informuje równocześnie wszystkich Wykonawców o:

**I. WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:**Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonano na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w pkt. XIV SWZ.  
Wybrana została oferta:

Pakiet nr 1 - Sprzęt medyczny do wykonywania pomiarów bilirubiny (dalej jako Bilirubinometr)

Numer oferty	1.
Nazwa i adres Wykonawcy	Dräger Polska sp. z o. o. ul. Posag 7 Panien 1, 02-495 Warszawa Województwo mazowieckie Tel.: 22 243 06 58 martyna.soltysiak@draeger.com Skrzynka ePUAP: /20181004153131/domyslna
Cena oferty brutto	21 060,00 zł
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w SWZ, w którym kryterium oceny ofert była: Cena ofertowa brutto, Parametry techniczne, Okres gwarancji, Czas reakcji serwisu

Wykaz Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny ofert.

Pakiet nr 1 - Sprzęt medyczny do wykonywania pomiarów bilirubiny (dalej jako Bilirubinometr)

Nr oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Cena oferty [zł brutto]	Kryterium oceny ofert				Całkowita liczba punktów
			cena ofertowa brutto	Parametry techniczne	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu	
1.	Dräger Polska sp. z o. o. ul. Posag 7 Panien 1, 02-495 Warszawa Województwo mazowieckie Tel.: 22 243 06 58 martyna.soltysiak@draeger.com Skrzynka ePUAP: /20181004153131/domyslna	21 060,00 zł	60,00 pkt	30,00 pkt	1,00 pkt	1,00 pkt	92,00 pkt

Pakiet nr 2 - Sprzęt medyczny do fototerapii (dalej jako Lampa do fototerapii (statyw led))

Numer oferty	2.
Nazwa i adres Wykonawcy	BIAMEDITEK sp. z o.o. ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok Województwo podlaskie Tel.: 85 66 45 200 <a href="mailto:przetargi@biameditek.pl">przetargi@biameditek.pl</a> Skrzynka ePUAP: /biameditek/domyslna
Cena oferty brutto	9 180,00 zł
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w SWZ, w którym kryterium oceny ofert była: Cena ofertowa brutto Okres gwarancji, Czas reakcji serwisu

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

32-700, Bochnia  
ul. Krakowska 31  
REGON: 000304349  
BDO: 000039566NIP: 868-16-04-021  
Centrala, tel.: (14) 615-34-00  
Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01Fax: (14) 615-32-02  
Strona www: [www.szpital-bochnia.pl](http://www.szpital-bochnia.pl)  
E-mail: [administracja@szpital-bochnia.pl](mailto:administracja@szpital-bochnia.pl)Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287  
Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740

Wykaz Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny ofert.

Pakiet nr 2 - Sprzęt medyczny do fototerapii (dalej jako Lampa do fototerapii (statyw led))

Nr oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Cena oferty [zł brutto]	Kryterium oceny ofert			Całkowita liczba punktów
			cena ofertowa brutto	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu	
2.	BIAMEDITEK sp. z o.o. ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok Województwo podlaskie Tel.: 85 66 45 200	9 180,00 zł	60,00 pkt	20,00 pkt	20,00 pkt	100,00 pkt

Pakiet nr 3 - Sprzęt medyczny do do fototerapii (dalej jako Lampa do fototerapii (kocyk))

Numer oferty	3.
Nazwa i adres Wykonawcy	PROMED S.A. ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa Województwo mazowieckie Tel.: 22 839 99 01 <a href="mailto:przetargi@promed.com.pl">przetargi@promed.com.pl</a> Skrzynka ePUAP: /PROMED-SA/przetargi
Cena oferty brutto	19 980,00 zł
Uzasadnienie wyboru:	Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w SWZ, w którym kryterium oceny ofert była: Cena ofertowa brutto, Parametry techniczne, Okres gwarancji, Czas reakcji serwisu

Wykaz Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny ofert.

Pakiet nr 3 - Sprzęt medyczny do fototerapii (dalej jako Lampa do fototerapii (kocyk))

Nr oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Cena oferty [zł brutto]	Kryterium oceny ofert				Całkowita liczba punktów
			cena ofertowa brutto	Parametry techniczne	Okres gwarancji	Czas reakcji serwisu	
1.	PROMED S.A. ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa Województwo mazowieckie Tel.: 22 839 99 01 <a href="mailto:przetargi@promed.com.pl">przetargi@promed.com.pl</a> Skrzynka ePUAP: /PROMED-SA/przetargi	19 980,00 zł	60,00 pkt	30,00 pkt	1,00 pkt	1,00 pkt	92,00 pkt

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wobec czynności Zamawiającego przysługują Wykonawcom oraz innym podmiotom wskazanym w art. 505 ustawy Pzp, środki ochrony prawnej w terminach i zgodnie z zasadami określonymi w Dziale IX ustawy Pzp.

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				