

Informacja o wyborze oferty

I. Zamawiający

1. Nazwa: Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
2. Adres: Ul. Długa 1/2
3. Kod pocztowy: 61-848
4. Miejscowość: Poznań
5. Województwo: Wielkopolskie

II. Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w BZP

Tak ☒

Nie ☐

Nr BZP 602497-N-2020

2020

data 27.10.2020

III. Tryb i przedmiot zamówienia

1. Rodzaj zamówienia dostawa
2. Tryb udzielania zamówienia przetarg nieograniczony

IV. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego

**ZAKUP (DOSTAWA) WYROBÓW MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO
UŻYTKU - 5 PAKIETÓW**

V. Wybór oferty

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy): Pakiet Nr 1
2. Wykonawca
- a. Nazwa: Olympus Polska Polska sp. z o.o.
- b. Adres: ul. Wynalazek 1
- c. Kod pocztowy: 02-677
- d. Miejscowość: Warszawa
- e. Województwo: mazowieckie
3. Cena oferty wybranej: 21.060,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

Pakiet Nr 3

2. Wykonawca

- a. Nazwa: Aesculap Chifa sp. z o.o.
- b. Adres: ul. Tysiąclecia 14
- c. Kod pocztowy: 64-300
- d. Miejscowość: Nowy Tomyśl
- e. Województwo: wielkopolskie

3. Cena oferty wybranej: 193.763,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

Pakiet Nr 4

2. Wykonawca

- a. Nazwa: Teleflex Polska sp. z o.o.
- b. Adres: ul. Żwirki i Wigury 16A
- c. Kod pocztowy: 02-092
- d. Miejscowość: Warszawa
- e. Województwo: mazowieckie

3. Cena oferty wybranej: 18.074,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

Pakiet Nr 5

2. Wykonawca

- a. Nazwa: Neomed Barbara Stańczyk
- b. Adres: ul. Kajki 18
- c. Kod pocztowy: 05-501
- d. Miejscowość: Piaseczno
- e. Województwo: mazowieckie

3. Cena oferty wybranej: 25.900,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

Informacje dodatkowe

Pakiet nr 2 - unieważniono na podstawie art. 93 ust 1 pkt. 1 ustawy Prawa zamówień publicznych, do postępowania przetargowego, nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu. Brak ofert.

Dyrektor Szpitala

dr hab. med. Szczepan Cofa

.....
Dyrektor Szpitala

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego
1 im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań
NIP: 778-13-43-588, REGON: 000288828
tel. 61 854 91 21, fax 61 852 94 72

St. Inspektor
Dział Zamówień Publicznych
Beata Zoellner

oznaczenie sprawy EZP/ 151/20

Zawiadomienie zgodne z art. 92 ust 1 pkt 1 ustawy PZP

Szpital Kliniczny Pocztenia Pańskiego
UM w Poznaniu
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań
NIP 778-13-43-586 REGON 000288828
Dział Zamówień Publicznych
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań
tel. 061 854 90 89, 061 854 92 43, fax 061 854 00 02

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Pakiet nr 1

tel. 061 854 00 88, 061 854 02 45, fax 061 854 02 40 02						
Numer oferty	Nazwa Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 100 pkt	Liczba pkt w kryterium	Liczba pkt w kryterium	Liczba pkt w kryterium	Razem
5.	Olympus Polska sp. z o.o. ul. Wynalazek 1 02-677 Warszawa	100,00				100,00
		Pakiet nr 2				
Postępowanie przetargowe w zakresie pakietu nr 2 unieważniono na podstawie art.93 ust.1 pkt.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych- nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu. Brak ofert.						
		Pakiet nr 3				
4	Aesculap Chifa sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	100,00				100,00
		Pakiet nr 4				
3.	Teleflex Polska sp. z o.o. ul. Żwirki i Wigury 16A 02-092 Warszawa	100,00				100,00
		Pakiet nr 5				
1	MADES sp. z o.o. ul. Rapackiego 37/59 86-300 Grudziądz	20,88				20,88

2	Neomed Barbara Stańczyk ul. Kajki 18 05-501 Piaseczno	100,00				100,00
---	---	--------	--	--	--	--------

UWAGA:

Zamawiający informuje, że umowy zostaną zawarte w dniu 15.12.2020 roku

St. Inspektor
Dział Zamówień Publicznych
.....
(podpis osoby sporządzającej)
Beata Zająkiewicz