Numer sprawy: DSUiZP 252/MS/ 8 /2016 Końskie 2016-06-30

|  |
| --- |
| Firmy biorące udział w postępowaniu ogłoszonym w Systemie Zamówień Publicznych Portal Centralny Numer ogłoszenia: ***76931- 2016***; z datą zamieszczenia 09-06-2016 i na stronie internetowej zoz-konskie.bip.org.pl oraz w siedzibie zamawiającego -Tablica ogłoszeń |

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

**dot.: *postępowania o udzielenie zamówienia publicznego* *na systematyczne dostawy;* środków dezynfekcyjnych wg zadań 1-9 *- sukcesywnie przez okres 12 – miesięcy***

1.Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 1 Pzp. Zespół Opieki Zdrowotnej. Ulica Gimnazjalna 41 B, 26-200Końskie.

 Informuje, że w prowadzonym postępowaniu, wybrano do realizacji zamówienia najkorzystniejsze oferty w zakresie następujących części zamówienia:

**- zad 1 - CZM CEZAL S. A Wrocław Oddział KRAKÓW 30 – 149 Kraków ul. Balicka 117**

**- zad 2, 3, 5 -**  **Henry Kruse Sp. z o. o. Bielany Wrocławskie Ul. Kolejowa 3 55-040 Kobierzyce**

**- zad 4 - MEDIM Sp. z o. o. 05-500 Piaseczno ul. Puławska 45B**

**- zad 6, 7 - BIALMED Sp. z o. o. 12-230 Biała Piska Ul. Konopnickiej 11a**

**- zad 8 – unieważniono na podst. art. 93 ust. 1 pkt 1. Nie złożono żadnej oferty…**

**- zad 9 - B. Braun Avitum Poland Sp. z o. o. 64-300 Nowy Tomyśl ul. Sienkiewicza 3**

Uzasadnienie wyboru: W postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego, przy zastosowaniu kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty; - cena 99 % termin płatności 1% w/w Wykonawcy spełnili warunki zamówienia w zakresie podmiotowym i przedmiotowym oraz złożyli oferty nie podlegające odrzuceniu co zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 5 Pzp stanowi o tym, że są to oferty najkorzystniejsze. Podstawą prawną dokonanego wyboru jest art. 91 ust. 1 Pzp oraz Kodeks Cywilny.

Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 1 Pzp Zamawiający informuje w prowadzonym postępowaniu złożono następujące oferty:

Zad. nr 1.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Dekl. termin płat | Pkt zatermin | Ilośc pkt cena | Cena brutto | ilość. pkt razem |
| 1 | **CZM „CEZAL” S. A 50-543 Wrocław** **ul. Widna 4****Oddz w Krakowie 30-149 ul. Balicka 117****Tel/fax 12 6615421****zpkrakow@cezal.com.pl** | **60** | **1** |  **99** | **114 568,20** | **100** |
| 2 | BIALMED Sp. z o. o. 12-230 Biała PiskaUl. Konopnickiej 11aTel/fax 87 4241177; 4241185dzp@bialmed.com | 60 | 1 |  94,20 | 120 407,09 | 95,20 |

Waga kryterium;

Cena – 99%

Termin płatności – 1%

Zad. nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Dekl. termin płat | Pkt zatermin | Ilośc pkt cena | Cena brutto | ilość. pkt razem |
| 1 | CZM CEZAL S. A WrocławOddział KRAKÓW30 – 149 Kraków ul. Balicka 117Tel/fax 12 1088; 6615421zpkrakow@cezal.com.pl | 60 | 1 |  87,50 | 105 096,60 | 88,50 |
| 2 | **Henry Kruse Sp. z o. o. Bielany Wrocławskie****Ul. Kolejowa 3 55-040 Kobierzyce****Tel/fax 71 3345200; 3345201****kruse@kruse.pl** | **60** | **1** |  **99** | **92 890,50** | **100** |

 Waga kryterium;

Cena – 99%

Termin płatności – 1%

Zad. nr 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Dekl. termin płat | Pkt zatermin | Ilośc pkt cena | Cena brutto | ilość. pkt razem |
| 1 | CZM CEZAL S. A WrocławOddział KRAKÓW30 – 149 Kraków ul. Balicka 117Tel/fax 12 1088; 6615421zpkrakow@cezal.com.pl | 60 | 1 |  85,03 | 50 451,12 | 86,03 |
| 2 | **Henry Kruse Sp. z o. o. Bielany Wrocławskie****Ul. Kolejowa 3 55-040 Kobierzyce****Tel/fax 71 3345200; 3345201****kruse@kruse.pl** | **60** | **1** |  **99** | **43 333,16** | **100** |

 Waga kryterium;

Cena – 99%

Termin płatności – 1%

Zad. nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Dekl. termin płat | Pkt zatermin | Ilośc pkt cena | Cena brutto | ilość. pkt razem |
| 1 | CZM CEZAL S. A WrocławOddział KRAKÓW30 – 149 Kraków ul. Balicka 117Tel/fax 12 1088; 6615421zpkrakow@cezal.com.pl | 60 | 1 |  89,90 | 22 483,44 | 90,90 |
| 2 | BIALMED Sp. z o. o. 12-230 Biała PiskaUl. Konopnickiej 11aTel/fax 87 4241177; 4241185dzp@bialmed.com | 60 | 1 |  93,90 | 21 535,20 | 94,90 |
| 3 | Henry Kruse Sp. z o. o. Bielany WrocławskieUl. Kolejowa 3 55-040 KobierzyceTel/fax 71 3345200; 3345201kruse@kruse.pl | 60 | 1 |  93,03 | 21 736,30 | 94,03 |
| 4 | **MEDIM Sp. z o. o. 05-500 Piaseczno** **ul. Puławska 45B****Tel/Fax 22 5709000; 22 5709001****32 2526735****przetargi@medim.pl****marta.blaziak@medim.pl** | **60** | **1** |  **99** | **20 424,96** | **100** |
| 5 | Media-Med. Sp. z o. o. 31-481 Kraków ul. Promienistych 7Tel/fax 12 4183862; 3783502przetargi@media-med.pl | 60 | 1 |  88,60 | 22 833,04 | 89,60 |

 Waga kryterium;

Cena – 99%

Termin płatności – 1%

Zad. nr 5

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Dekl. termin płat | Pkt zatermin | Ilośc pkt cena | Cena brutto | ilość. pkt razem |
| 1 | **Henry Kruse Sp. z o. o. Bielany Wrocławskie****Ul. Kolejowa 3 55-040 Kobierzyce****Tel/fax 71 3345200; 3345201****kruse@kruse.pl** | **60** | **1** |  **99** | **46 889,41** | **100** |
| 2 | Media-Med. Sp. z o. o. 31-481 Kraków ul. Promienistych 7Tel/fax 12 4183862; 3783502przetargi@media-med.pl | 60 | 1 |  85,50 | 54 312,38 | 86,50 |

 Waga kryterium;

Cena – 99%

Termin płatności – 1%

Zad. nr 6

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Dekl. termin płat | Pkt zatermin | Ilośc pkt cena | Cena brutto | ilość. pkt razem |
| 1 | **BIALMED Sp. z o. o. 12-230 Biała Piska****Ul. Konopnickiej 11a****Tel/fax 87 4241177; 4241185****dzp@bialmed.com** | **60** | **1** |  **99**  | **9 115,20** | **100** |

Waga kryterium;

Cena – 99%

Termin płatności – 1%

Zad. nr 7 .

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Dekl. termin płat | Pkt zatermin | Ilośc pkt cena | Cena brutto | ilość. pkt razem |
| 1 | **BIALMED Sp. z o. o. 12-230 Biała Piska****Ul. Konopnickiej 11a****Tel/fax 87 4241177; 4241185****dzp@bialmed.com** | **60** | **1** |  **99**  | **100 570,50** | **100** |

Waga kryterium;

Cena – 99%

Termin płatności – 1%

Zad. nr 8 – unieważniono – brak oferty.

Zad. nr 9

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Dekl. termin płat | Pkt zatermin | Ilośc pkt cena | Cena brutto | ilość. pkt razem |
| 1 | **B. Braun Avitum Poland Sp. z o. o.****64-300 Nowy Tomyśl ul. Sienkiewicza 3****Tel/fax 61 4427190; 4427199****Ilona.grynia@bbraun.com** | **60** | **1** |  **99**  | **21 600,00** | **100** |

Waga kryterium;

Cena – 99%

Termin płatności – 1%

2. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 2 Prawa zamówień publicznych Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie została odrzucona żadna oferta.

3. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 3 Prawa zamówień publicznych Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie został wykluczony żaden Wykonawca

4. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 4) Prawa zamówień publicznych zamawiający informuje, że podpisanie umowy z wyłonionymi Wykonawcami, możliwe będzie po dopełnieniu wszelkich formalności po upływie 5 dni od dnia przesłania faxem niniejszego zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

Środki ochrony prawnej Od niniejszej decyzji zamawiającego, wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej (Odwołanie, Skarga do Sądu) wobec czynności:1) wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia;2) odrzucenia oferty wykonawcyW pozostałych przypadkach odwołanie nie przysługuje.Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o:1) niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez zamawiającego w niniejszym postępowaniu, lub2) zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje w niniejszym postępowaniu odwołanie. Termin wniesienia odwołania: 5 dni od dnia przesłania niniejszego zawiadomienia faksem lub drogą elektroniczną, lub 10 dni od dnia przesłania niniejszego zawiadomienia, jeżeli zostało ono przesłane pisemnie.Informacje dotyczące środków ochrony prawnej znajdują się w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz w Dziale VI Prawa zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej", art. od 179 do 198g (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z p. zm)

*Pismo zostaje w dniu dzisiejszym zamieszczone na stronach* [*http://zoz-konskie.bip.org.pl/*](http://zoz-konskie.bip.org.pl/) *i tablicy ogłoszeń*

*Sporządził: Mieczysław Strychalski*

 Końskie 2016-06-30

 Z-ca Dyrektora

Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich

 mgr inż. Jerzy Grodzki

Uprzejmie prosimy o zwrotne potwierdzenie przyjęcia czytelnego dokumentu poprzez odesłanie niniejszej strony

na nr faxu (41)  39 02 319.

pieczęć i podpis.................................................