Numer sprawy: DSUiZP 252/MS/ 08 /2019r

Końskie 2019-07-24

|  |
| --- |
| Firmy biorące udział w postępowaniu ogłoszonym w Systemie Zamówień Publicznych Portal Centralny Numer ogłoszenia:  ***571042-N-2019***; z datą zamieszczenia 09-07-2019r na stronie internetowej zoz-konskie.bip.org.pl oraz Tablicy Ogłoszeń |

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

**dot.: *postępowania o udzielenie zamówienia publicznego* *na systematyczne dostawy; gazów medycznych wg zadań nr 1 do 7,– sukcesywnie przez okres 48 miesięcy,***

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

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

**- zad. nr 1, 3, 7 -** **Air Liquide Polska Sp. z o. o. Ul. Jasnogórska 9 31-358 Kraków**

**- zad. nr 2, 4 - Linde Gaz Polska Sp. z o. o. Ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17 31-864 Kraków**

**- zad. nr 5, 6 - Gaz-Pom Eugeniusz Wiaderny Ul. Zielona 2C 26-200 Końskie**

**Uzasadnienie wyboru**: Oferty najkorzystniejsze wybrane zostały zgodnie z art. 91 ust. 1 ustawy PZP na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ. Oferta/ty otrzymały najwyższą liczbę punktów zgodnie ze wzorami opisanymi w SIWZ.

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

Zad. nr 1.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Cena brutto oferty | Ilość pkt za cenę | Term płatn. | Ilość pkt za term. | Termin realizacji dostaw do | Ilośc pkt za term. | Ilość pkt razem |
| 1. | Messer Polska Sp. z o. o.  Ul. Maciejkowicka 30  41-503 Chorzów  Tel/fax 32 7726000; 7726115  messer@messer.pl | 309 700,80zł | 59,88 | 60 dni | 20 | 3 dni | 20 | 99,88 |
| **2.** | **Air Liquide Polska Sp. z o. o.**  **Ul. Jasnogórska 9**  **31-358 Kraków**  **Tel/fax 12 6279300; 6279333**  **AIRLIQUIDE.POLSKA@AIRLIQUIDE.COM** | **309 096,00zł** | **60** | **60 dni** | **20** | **3 dni** | **20** | **100** |

Zad. nr 2.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Cena brutto oferty | Ilość pkt za cenę | Term płatn. | Ilość pkt za term. | Termin realizacji dostaw do | Ilośc pkt za term. | Ilość pkt razem |
| 1. | Air Liquide Polska Sp. z o. o.  Ul. Jasnogórska 9  31-358 Kraków  Tel/fax 12 6279300; 6279333  AIRLIQUIDE.POLSKA@AIRLIQUIDE.COM | 91 895,90zł. | 37,59 | 60 dni | 20 | 3 dni | 20 | 77,59 |
| **2.** | Linde Gaz Polska Sp. z o. o.  Ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17  31-864 Kraków  Tel/fax 12 6439200; 6439300  wsparciesprzedazyhc@pl.linde-gas.com | 57 574,80zł. | **60** | **60 dni** | **20** | **3 dni** | **20** | **100** |

Zad. nr 3.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Cena brutto oferty | Ilość pkt za cenę | Term płatn. | Ilość pkt za term. | Termin realizacji dostaw do | Ilośc pkt za term. | Ilość pkt razem |
| **1.** | **Air Liquide Polska Sp. z o. o.**  **Ul. Jasnogórska 9**  **31-358 Kraków**  **Tel/fax 12 6279300; 6279333**  **AIRLIQUIDE.POLSKA@AIRLIQUIDE.COM** | **26 924,40zł.** | **60** | **60 dni** | **20** | **3 dni** | **20** | **100** |
| **2.** | Linde Gaz Polska Sp. z o. o.  Ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17  31-864 Kraków  Tel/fax 12 6439200; 6439300  wsparciesprzedazyhc@pl.linde-gas.com | 32 562,00zł. | 49,61 | 60 dni | 20 | 3 dni | 20 | 89,61 |

Zad. nr 4.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Cena brutto oferty | Ilość pkt za cenę | Term płatn. | Ilość pkt za term. | Termin realizacji dostaw do | Ilośc pkt za term. | Ilość pkt razem |
| **1.** | **Linde Gaz Polska Sp. z o. o.**  **Ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17**  **31-864 Kraków**  **Tel/fax 12 6439200; 6439300**  **wsparciesprzedazyhc@pl.linde-gas.com** | **153 576,00zł..** | **60** | **60 dni** | **20** | **3 dni** | **20** | **100** |

Zad. nr 5.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Cena brutto oferty | Ilość pkt za cenę | Term płatn. | Ilość pkt za term. | Termin realizacji dostaw do | Ilośc pkt za term. | Ilość pkt razem |
| **1.** | **Gaz-Pom Eugeniusz Wiaderny**  **Ul. Zielona 2C**  **26-200 Końskie**  **Tel/fax 41 3751484 kom. 502174125** | **9 365,22 zł.** | **60** | **30 dni** | **0** | **3 dni** | **20** | **80** |

Zad. nr 6.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Cena brutto oferty | Ilość pkt za cenę | Term płatn. | Ilość pkt za term. | Termin realizacji dostaw do | Ilośc pkt za term. | Ilość pkt razem |
| **1.** | **Gaz-Pom Eugeniusz Wiaderny**  **Ul. Zielona 2C**  **26-200 Końskie**  **Tel/fax 41 3751484 kom. 502174125** | **2 686,32zł.** | **60** | **30 dni** | **0** | **3 dni** | **20** | **80** |

Zad. nr 7.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Cena brutto oferty | Ilość pkt za cenę | Term płatn. | Ilość pkt za term. | Termin realizacji dostaw do | Ilośc pkt za term. | Ilość pkt razem |
| **1.** | **Air Liquide Polska Sp. z o. o.**  **Ul. Jasnogórska 9**  **31-358 Kraków**  **Tel/fax 12 6279300; 6279333**  **AIRLIQUIDE.POLSKA@AIRLIQUIDE.COM** | **99 452,40zł.** | **60** | **60 dni** | **20** | **3 dni** | **20** | **100** |

Kryteria oceny ofert; cena – 60pkt, termin płatności – 20pkt, termin real. Dostawy – 20pkt. Każde z zadań oceniane jest oddzielnie.

2. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 2) Prawa zamówień publicznych Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie został wykluczony żaden Wykonawca.

3. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 3) Prawa zamówień publicznych Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie została odrzucona żadna oferta.

4. Podpisanie umowy z wyłonionymi Wykonawcami, możliwe będzie po dopełnieniu wszelkich formalności. Miejsce i termin podpisania umowy zostaną uzgodnione z wyłonionymi Wykonawcami.

Środki ochrony prawnejOd niniejszej decyzji Zamawiającego, Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej (Odwołanie, skarga do Sądu) wobec czynności:

1. Wykluczenia wykonawcy z postepowania o udzielenie zamówienia;
2. Odrzucenia oferty wykonawcy
3. Wyboru najkorzystniejszej oferty

W pozostałych przypadkach odwołanie nie przysługuje. Wykonawca może również w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o;

1. Niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu, lub
2. Zaniechaniu czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje w niniejszym postępowaniu odwołanie.

Termin wniesienia odwołania/przesłania wymienionej powyżej informacji: 5 dni od dnia przesłania niniejszego pisma przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (faks lub poczta elektroniczna), lub 10 dni od dnia przesłania niniejszego pisma, jeżeli zostało ono przesłane w inny sposób.

Informacje dotyczące środków ochrony prawnej znajdują się w SIWZ oraz w Dziale VI Pzp „Środki ochrony prawnej” art. 179 do 198g”.

*Pismo zostaje w dniu dzisiejszym zamieszczone na stronach http://zoz-konskie.bip.org.pl*

*Sporządził: Mieczysław Strychalski*

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.................................................