Numer sprawy: DSUiZP 252/MS/ 13 /2018r

Końskie 2018-06-12

|  |
| --- |
| Firmy biorące udział w postępowaniu ogłoszonym w Systemie Zamówień Publicznych Portal Centralny Numer ogłoszenia:  ***541069-N-2018***; z datą zamieszczenia 06-04-2018 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; wyrobów medycznych do ADO CADO wg zadań nr 1 i 2, – sukcesywnie przez okres 12 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 1 - BAXTER Polska Sp. z o. o. 00-360 Warszawa ul. Kruczkowskiego 8**

**- zad 2 - FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A 60-118 Poznań Ul. Krzywa 13**

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:

**Zadanie nr 1.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Dekl. termin płat | Pkt za  termin | Dekl. Termin realiz. | Pkt za realiz. | Cena brutto | Pkt za cena | Ilość. pkt razem |
| **1** | **BAXTER Polska Sp. z o. o.**  **00-360 Warszawa**  **ul. Kruczkowskiego 8**  **tel/fax 22 2019515; 4883718**  **katarzyna\_tucholska@naxter.com** | **60** | **20** | **Do 48 godz.** | **20** | **266 769,18zł.** | **60** | **100** |

Kryteria oceny ofert; Cena - 60% - 60pkt, Termin płatności 60 dni – 20pkt Termin realizacji – 20pkt..

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Dekl. termin płat | Pkt za  termin | Dekl. Termin realiz. | Pkt za realiz. | Cena brutto | Pkt za cena | Ilość. pkt razem |
| **1** | **FRESENIUS MEDICAL CARE**  **POLSKA S.A 60-118 Poznań**  **Ul. Krzywa 13**  **Tel/fax 61 8392600; 8392634**  **Przetargi.pl@fmc-ag.com** | **60** | **20** | **Do 48 godz.** | **20** | **185 521,19zł.** | **60** | **100** |

Kryteria oceny ofert; Cena – 60%-60pkt. Termin płatności 60 dni – 20pkt., Termin realizacji – 20pkt.

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*

Końskie 2018-06-12

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