

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI w KATOWICACH  
im. sierż. Grzegorza Załogi**

Przetarg ograniczony, Nr ref. 26/18

Katowice, dnia 15.11.2018 r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
w Katowicach im. sierż. Grzegorza Załogi  
ul. B. Głowackiego 10,  
40-052 KATOWICE  
e-mail: [zozmsw@zozmsw.katowice.pl](mailto:zozmsw@zozmsw.katowice.pl)**

**ZAWIADOMIENIE  
o wyborze oferty najkorzystniejszej**

Na podstawie art. 92 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zmian.), zwanej dalej *Prawo zamówień publicznych* w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego (Nr ref. 26/18) na **Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla SP ZOZ MSWiA w Katowicach**

**Z a m a w i a j ą c y   i n f o r m u j e**

**1.O wyborze najkorzystniejszej oferty**

**ZADANIE NR 1**

**W zakresie zadania nr 1wybrano ofertę:**

| Lp. | Firma  | Zadanie | Cena netto | Cena brutto          | Termin realizacji zamówienia | Okres gwarancji   | Punktacja |
|-----|--|---------|------------|----------------------|------------------------------|-------------------|-----------|
| 2.  | Intimex Sp. z o.o.<br>Sp.K<br>ul.Spacerowa 2<br>05-119 Legionowo | 1       | 109 000,00 | 117 720,00<br>60 pkt | 28 dni<br>20 pkt             | 36 mies<br>10 pkt | 90 pkt    |

**Uzasadnienie wyboru**

Na podstawie złożonych w postępowaniu oświadczeń i dokumentów Zamawiający stwierdza, że Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a złożona przez niego oferta nie podlega odrzuceniu, w szczególności jest zgodna z treścią *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*. Oferta Wykonawcy –uzyskała najwyższą ocenę według przyjętych kryteriów oceny ofert.

**W zakresie zadania nr 1 złożono oferty:**

1.W toku postępowania w zakresie zadania 1 odrzucone zostały następujące oferty:

| Lp. | Firma  | Zadanie | Cena netto | Cena brutto          | Termin realizacji zamówienia | Okres gwarancji   | Punktacja |
|-----|--|---------|------------|----------------------|------------------------------|-------------------|-----------|
| 2.  | Intimex Sp. z o.o.<br>Sp.K<br>ul.Spacerowa 2<br>05-119 Legionowo | 1       | 109 000,00 | 117 720,00<br>60 pkt | 28 dni<br>20 pkt             | 36 mies<br>10 pkt | 90 pkt    |

| Lp.: | Nr oferty, nazwa i adres wykonawcy: | Uzasadnienie odrzucenia oferty: |
|------|-------------------------------------|---------------------------------|
| 0    |                                     |                                 |

oraz wykluczono z postępowania następujących wykonawców:

| Lp.: | Nazwa i adres wykonawcy: | Uzasadnienie wykluczenia wykonawcy: |
|------|--------------------------|-------------------------------------|
| 0    |                          |                                     |

## ZADANIE NR 2

**W zakresie zadania nr 2 wybrano ofertę:**

| Lp. | Firma   | Zadanie | Cena netto | Cena brutto         | Termin realizacji zamówienia | Okres gwarancji | Punktacja |
|-----|---|---------|------------|---------------------|------------------------------|-----------------|-----------|
| 1   | ELMIKO<br>MEDICAL Sp. z o.o.<br>ul.Poleczki 29<br>02-822 Warszawa | 2       | 48 800,00  | 52 704,00<br>60 pkt | 21dni<br>20 pkt              | 24mies<br>0 pkt | 80 pkt    |

### Uzasadnienie wyboru

Na podstawie złożonych w postępowaniu oświadczeń i dokumentów Zamawiający stwierdza, że Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a złożona przez niego oferta nie podlega odrzuceniu, w szczególności jest zgodna z treścią *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*. Oferta Wykonawcy –uzyskała najwyższą ocenę według przyjętych kryteriów oceny ofert.

**W zakresie zadania nr 2 złożono oferty:**

| Lp. | Firma   | Zadanie | Cena netto | Cena brutto         | Termin realizacji zamówienia | Okres gwarancji | Punktacja |
|-----|---|---------|------------|---------------------|------------------------------|-----------------|-----------|
| 1   | ELMIKO<br>MEDICAL Sp. z o.o.<br>ul.Poleczki 29<br>02-822 Warszawa | 2       | 48 800,00  | 52 704,00<br>60 pkt | 21dni<br>20 pkt              | 24mies<br>0 pkt | 80 pkt    |

1.W toku postępowania w zakresie zadania 2 odrzucone zostały następujące oferty:

| Lp.: | Nr oferty, nazwa i adres | Uzasadnienie odrzucenia oferty: |
|------|--------------------------|---------------------------------|
|      |                          |                                 |

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI w KATOWICACH  
im. sierż. Grzegorza Załogi**

Przetarg ograniczony, Nr ref. 26/18

|   | wykonawcy: |  |
|---|------------|--|
| 0 |            |  |

oraz wykluczono z postępowania następujących wykonawców:

| Lp.: | Nazwa i adres wykonawcy: | Uzasadnienie wykluczenia wykonawcy: |
|------|--------------------------|-------------------------------------|
| 0    |                          |                                     |

### **Uzasadnienie wyboru**

Na podstawie złożonych w postępowaniu oświadczeń i dokumentów Zamawiający stwierdza, że Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a złożona przez niego oferta nie podlega odrzuceniu, w szczególności jest zgodna z treścią *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*. Oferta Wykonawcy –uzyskała najwyższą ocenę według przyjętych kryteriów oceny ofert.

**W zakresie zadania 1 i 2 możemy zawrzeć umowę w terminie krótszym niż 5 dni. Termin podpisania umowy ustala się na dzień 16.11.2018r**

### **P O U C Z E N I E**

*Strona, która otrzymuje niniejsze zawiadomienie pocztą elektroniczną zobowiązana jest bez wezwania strony przekazującej zawiadomienie do niezwłocznego potwierdzenia faktu jego otrzymania.*

**DYREKTOR  
SP ZOZ MSWiA w Katowicach**

**dr n. med. Piotr GRAZDA**

Wyk. w 1 egz.

dokumentacja postępowania Nr ref 26/18  
zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

Wysłano:

Intimex Sp. Z o.o.- [usg@intimex.com.pl](mailto:usg@intimex.com.pl)

Elmiko Medical Sp Z o.o.- [przetargi@elmiko.pl](mailto:przetargi@elmiko.pl)