



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: zamowienia@wszkielce.pl

Dział Zamówień Publicznych
tel. (041) 30 33 416



Kielce, dn. 01.03.2017 r.

EZ/ZP/13/2017

Do wszystkich zainteresowanych

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawę pomp insulinowych dla III Oddziału Endokrynologiczno-Diabetologicznego Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.**

Znak sprawy: EZ/ZP/13/2017

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 działając na podstawie art. 92 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (Dz.U. 2015.2164 ze zm) informuje, iż w wyniku przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego postępowania jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez:

Pakiet 1 – Pompy insulinowe dla dzieci poniżej 6 roku życia z niedocukrzeniami nocnymi i/lub nie sygnalizującymi objawów niedocukrzenia.

**Medtronic Poland Sp. z o.o.,
ul. Polna 11,
00-633 Warszawa**

za cenę brutto **117 504,00 zł** (słownie: sto siedemnaście tysięcy pięćset cztery zł 00/100).

Streszczenie oceny i porównania ofert:

Nr oferty	Nazwa firmy i adres	Ilość przyznanych punktów w kryterium Cena – 60 %	Ilość przyznanych punktów w kryterium Parametry techniczne- 30%	Ilość przyznanych punktów w kryterium Termin płatności faktury – 10 %	Suma uzyskanych punktów
2	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	60	16,67	10	86,67 pkt

Wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu.

Zamawiający informuje, iż do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 94 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Pakiet 2 – Pompy insulinowe dla dzieci powyżej 6 roku życia.

**Roche Diabetes Care Polska Sp. z o.o
01-531 Warszawa
Ul. Wybrzeże Gdyńskie 6B**

za cenę brutto **127 980,00 zł** (słownie: sto dwadzieścia siedem tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt zł 00/100).

Streszczenie oceny i porównania ofert:

Nr oferty	Nazwa firmy i adres	Ilość przyznanych punktów w kryterium Cena – 60 %	Ilość przyznanych punktów w kryterium Parametry techniczne- 30%	Ilość przyznanych punktów w kryterium Termin płatności faktury – 10 %	Suma uzyskanych punktów
2	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	57,11	15	10	82,11 pkt



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: zamowienia@wszkielce.pl



Dział Zamówień Publicznych
tel. (041) 30 33 416

1	Roche Diabetes Care Polska Sp. z o.o. 01-531 Warszawa Ul. Wybrzeże Gdynskie 6B	60	24	10	94 pkt
---	---	----	----	----	--------

Oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów według kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ.
Zamawiający informuje, iż do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 94 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Pakiet 3 – Pompy insulinowe dla dzieci powyżej 6 roku życia przeznaczone dla dzieci z niedocukrzeniami nocnymi i/ lub nie sygnalizującymi objawów niedocukrzenia.

**Medtronic Poland Sp. z o.o.,
ul. Polna 11,
00-633 Warszawa**

za cenę brutto **146 880,00** zł (słownie: sto czterdzieści sześć tysięcy osiemset osiemdziesiąt zł 00/100).

Streszczenie oceny i porównania ofert:

Nr oferty	Nazwa firmy i adres	Ilość przyznanych punktów w kryterium Cena – 60 %	Ilość przyznanych punktów w kryterium Parametry techniczne- 30%	Ilość przyznanych punktów w kryterium Termin płatności faktury – 10 %	Suma uzyskanych punktów
2	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	60	19,29	10	89,29 pkt

Wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu.

Zamawiający informuje, iż do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 94 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W związku z powyższą informacją prosimy o przybycie do budynku Działu Zamówień Publicznych, przy ul. Grunwaldzkiej 45 w Kielcach, wybranych wykonawców celem podpisania przedmiotowej umowy dnia 08.03.2017 r. o godzinie 12:00. W przypadku braku możliwości stawienia się Państwa w wyznaczonym terminie, Zamawiający informuje iż wyraża zgodę na korespondencyjne zawarcie umowy pod warunkiem, iż podpisane z Państwa strony egzemplarze umowy zostaną doręczone do Zamawiającego nie później niż w dacie zawarcia kontraktu. W przypadku chęci skorzystania z korespondencyjnego zawarcia umowy prosimy o przesłanie stosownego wniosku oraz następujących informacji:

~ imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby, odpowiedzialnej za kontakt w przedmiotowej sprawie korespondencyjnego zawarcia umowy,

~ adres na który ma być przesłana korespondencja,

~ imię, nazwisko oraz stanowisko osoby/osób które będą podpisywały umowę z Państwa strony oraz odpowiednie pełnomocnictwo, jeśli umocowanie tej osoby/osób nie wynika z dokumentów stanowiących ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Prosimy o niezwłoczne potwierdzenie faktu otrzymania faksem/e-mailem niniejszego pisma. Potwierdzenie prosimy przesłać faksem pod nr (41) 366-00-14 lub drogą mailową na adres: dorota.piecaba@wszkielce.pl

Data..... Ilość stron Podpis.....

EZ/ZP/13/2017

Z poważaniem
DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Andrzej Domański

Dział Zamówień Publicznych
mgr Marcin Konarski
GŁÓWNY SPECJALISTA

Z-CA DYREKTORA
ds. Eksploatacyjno-Ekonomicznych
mgr inż. Jacek Jaworski