



Kielce 02.06.2021 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na świadczenie usług transportu osób dializowanych i transportu sanitarnego krwi dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego i Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii w Kielcach.

znak sprawy EZ/60/2021/AŁD

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYTSNIEJSZEJ

Zamawiający, Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach ul. Grunwaldzka 45, na podstawie art. 239 ust.1 w powiązaniu 253 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) informuje Wykonawców o wyborze oferty najkorzystniejszej:

Zadanie nr 1

A. transport osób dializowanych z miejsca zamieszkania do Stacji Dializ Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach w granicach administracyjnych miasta Kielce i z powrotem do domu.

B. transport osób dializowanych z miejsca zamieszkania na dializy i z powrotem do domu poza granicami administracyjnymi miasta Kielce.

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Ilość przyznanych punktów w kryterium - cena 60%	Ilość przyznanych punktów w kryterium - termin płatności faktury 40%	Suma uzyskanych punktów
1	Alfa Bus Sp. z o.o. ul. Kolberga 9 25-516 Kielce świętokrzyskie REGON 260593429 NIP 9591947835 KRS 0000415509 biuro@muszkieter.pl	774 732,00 zł	55,85	40	95,85
2	Nefro-Trans Sp. z o.o. Ul. Złota 23 25-015 Kielce świętokrzyskie REGON 38579815200000 NIP 959-203-25-69 KRS 0000834175 hubert.mista@nefro-trans.pl	763 638,00 zł	56,66	40	96,66
3	„Supramed-Trans” Jan Jacek Miśta ul. Pocieszka 11 25-519 Kielce świętokrzyskie REGON 290137949 NIP 6581421550 j.mista@interia.pl CEIDG	773 448,00 zł	55,95	40	95,95

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



4	Transdymen Drag Damian ul. Szeligowskiego 4/9 62 – 510 Konin wielkopolskie REGON 302795388 NIP 6652753415 dymen2@o2.pl CEiDG	721 188,00 zł	60	40	100
---	---	---------------	----	----	-----

Uzasadnienie wyboru:

Najkorzystniejsza oferta złożona w ramach przedmiotowego postępowania, niepodlegająca odrzuceniu. Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SWZ. Wykonawca uzyskał największą liczbę punktów wg kryteriów oceny ofert.

Do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 308 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zadanie nr 2

Transport sanitarny krwi i preparatów krwiopochodnych /Szpital – Stacja Krwiodawstwa - Szpital/

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Ilość przyznanych punktów w kryterium - cena 60%	Ilość przyznanych punktów w kryterium - czas dojazdu na wezwanie "cito" po krew i preparaty krwiopochodne 20%	Ilość przyznanych punktów w kryterium - termin płatności faktury 40%	Suma uzyskanych punktów
3	„Supramed-Trans” Jan Jacek Miśta ul. Pocieszka 11 25-519 Kielce świętokrzyskie REGON 290137949 NIP 6581421550 j.mista@interia.pl CEiDG	85 800,00 zł	38,40	20	20	78,40
4	Transdymen Drag Damian ul. Szeligowskiego 4/9 62 – 510 Konin wielkopolskie REGON 302795388 NIP 6652753415 dymen2@o2.pl CEiDG	54 912,00 zł	60	20	20	100

Uzasadnienie wyboru:

Najkorzystniejsza oferta złożona w ramach przedmiotowego postępowania, niepodlegająca odrzuceniu.

Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SWZ.

Wykonawca uzyskał największą liczbę punktów wg kryteriów oceny ofert.

Dział Zamówień Publicznych

tel. 41/30-33-517 fax. 41/366-00-14
e-mail. anna.dobrowolska@wszkielce.pl



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45

tel: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623

e-mail: szpital@wszkielce.pl

www.wszkielce.pl



Do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 308 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W związku z informacją o wyborze oferty najkorzystniejszej prosimy o przybycie do Działu Zamówień Publicznych przy ul. Grunwaldzkiej 45 w Kielcach, celem podpisania przedmiotowej umowy dnia 10.06.2021r. do godziny 12:00. W przypadku braku możliwości stawienia się Państwa w wyznaczonym terminie, Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na korespondencyjne zawarcie umowy. W przypadku chęci skorzystania z korespondencyjnego zawarcia umowy prosimy o przesłanie stosownego wniosku oraz następujących informacji:

- 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.
- imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby, odpowiedzialnej za kontakt w sprawie korespondencyjnego zawarcia umowy,
- adres na który ma być przesłana korespondencja.

Komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego odbywa się za pośrednictwem formularza dostępnego na ePUAP oraz udostępnionego przez miniPortal formularza do komunikacji lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail anna.dobrowolska@wszkielce.pl

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stemplowski

KIELCZANKA
Działu Zamówień Publicznych

mgr Sebastian Szaniawski

Dział Zamówień Publicznych

Anna Łęcka-Dobrowolska
INSPEKTOR

Dział Zamówień Publicznych
tel. 41/30-33-517 fax. 41/366-00-14
e-mail. anna.dobrowolska@wszkielce.pl