

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
Tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszckielce.pl
www.wszckielce.pl



Kielce, dnia 26.05.2023 r.

Znak sprawy: EZ/76/2023/ESL

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2022, poz. 1710 ze zm.) pn. „Świadczenie pogwarancyjnej obsługi serwisowej w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów będących na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ dla Pakietów nr 2-7

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, na podstawie art. 253 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2021 r., poz. 1129) informuje, iż jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez:

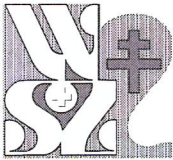
Pakiet 2 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my CareFusion

DUTCHMED PL Sp. z o.o.
ul. Szajnochy 14, 85-738 Bydgoszcz
za cenę brutto: 47 250,00 zł

Streszczenie oceny i porównania ofert:

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Ilość przyzn. punktów w kryterium cena – 60%	Ilość przyzn. punktów w kryterium posiadanie przez Wykonawcę autoryzacji producenta – 20%	Ilość przyzn. punktów w kryterium termin płatności faktury – 20%	Suma uzysk. punktów
2	DUTCHMED PL Sp. z o.o. ul. Szajnochy 14 85-738 BYDGOSZCZ	47 250,00 zł	60	0	20	80
5	PROMED S.A. ul. DZIAŁKOWA 56 02-234 WARSZAWA	94 771,84 zł	29,91	20	20	69,91

Dział Zamówień Publicznych
Tel.: 41/36-71-259, fax: 41/366-00-14
e-mail: edyta.slowinska@wszckielce.pl



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
Tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



Uzasadnienie faktyczne i prawne: zgodnie z treścią art. 239 ust. 1 u.p.z.p., Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia. Oferta otrzymała najwyższą liczbę punktów zgodnie ze wzorami opisanymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zamawiający informuje, iż do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 308 ust. 2.

Pakiet 3 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my Acutronic

PROMED S.A.

ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa
za cenę brutto: **13 516,24 zł**

Streszczenie oceny i porównania ofert:

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Ilość przyzn. punktów w kryterium cena – 60%	Ilość przyzn. punktów w kryterium posiadanie przez Wykonawcę autoryzacji producenta – 20%	Ilość przyzn. punktów w kryterium termin płatności faktury – 20%	Suma uzysk. punktów
2	DUTCHMED PL Sp. z o.o. ul. Szajnochy 14 85-738 BYDGOSZCZ	18 360,00 zł	44,17	0	20	64,17
5	PROMED S.A. ul. DZIAŁKOWA 56 02-234 WARSZAWA	13 516,24 zł	60	20	20	100

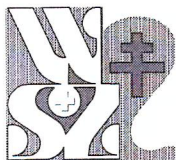
Uzasadnienie faktyczne i prawne: zgodnie z treścią art. 239 ust. 1 u.p.z.p., Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia. Oferta otrzymała najwyższą liczbę punktów zgodnie ze wzorami opisanymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zamawiający informuje, iż do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 308 ust. 2.

Pakiet 4 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my Covidien

Medtronic Poland Sp. z o.o.
ul. Polna 11, 00-633 Warszawa
za cenę brutto: **82 334,88 zł**

Dział Zamówień Publicznych
Tel.: 41/36-71-259, fax: 41/366-00-14
e-mail: edyta.slowinska@wszkielce.pl



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
Tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



Streszczenie oceny i porównania ofert:

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Ilość przyzn. punktów w kryterium cena – 60%	Ilość przyzn. punktów w kryterium posiadanie przez Wykonawcę autoryzacji producenta – 20%	Ilość przyzn. punktów w kryterium termin płatności faktury – 20%	Suma uzysk. punktów
4	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa	82 334,88 zł	60	20	20	100

Uzasadnienie faktyczne i prawne: zgodnie z treścią art. 239 ust. 1 u.p.z.p., Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia. Oferta otrzymała najwyższą liczbę punktów zgodnie ze wzorami opisanymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zamawiający informuje, iż do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 308 ust. 3 pkt 1a.

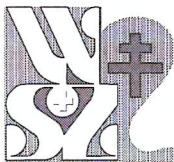
Pakiet 5 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my Löwenstein Medical

DIAGNOS Sp. z o.o.
ul. Łączyńy 4, 02 – 820 Warszawa
za cenę brutto: **59 304,96 zł**

Streszczenie oceny i porównania ofert:

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Ilość przyzn. punktów w kryterium cena – 60%	Ilość przyzn. punktów w kryterium posiadanie przez Wykonawcę autoryzacji producenta – 20%	Ilość przyzn. punktów w kryterium termin płatności faktury – 20%	Suma uzysk. punktów
1	DIAGNOS Sp. z o.o. ul. Łączyńy 4 02 – 820 Warszawa	59 304,96 zł	60	20	20	100

Dział Zamówień Publicznych
Tel.: 41/36-71-259, fax: 41/366-00-14
e-mail: edyta.slowinska@wszkielce.pl

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
Tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



Uzasadnienie faktyczne i prawne: zgodnie z treścią art. 239 ust. 1 u.p.z.p., Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia. Oferta otrzymała najwyższą liczbę punktów zgodnie ze wzorami opisanymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zamawiający informuje, iż do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 308 ust. 3 pkt 1a.

Pakiet 6 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my Air Liquide Medical Systems**DIAGNOS Sp. z o.o.**

ul. Łączyny 4, 02 – 820 Warszawa
za cenę brutto: **126 684,00 zł**

Streszczenie oceny i porównania ofert:

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Ilość przyzn. punktów w kryterium cena – 60%	Ilość przyzn. punktów w kryterium posiadanie przez Wykonawcę autoryzacji producenta – 20%	Ilość przyzn. punktów w kryterium termin płatności faktury – 20%	Suma uzysk. punktów
1	DIAGNOS Sp. z o.o. ul. Łączyny 4 02 – 820 Warszawa	126 684,00 zł	60	20	20	100

Uzasadnienie faktyczne i prawne: zgodnie z treścią art. 239 ust. 1 u.p.z.p., Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia. Oferta otrzymała najwyższą liczbę punktów zgodnie ze wzorami opisanymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

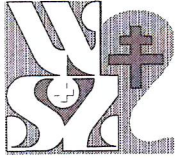
Zamawiający informuje, iż do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 308 ust. 3 pkt 1a.

Pakiet 7 obsługa serwisowa w zakresie przeglądów i konserwacji respiratorów f-my GE HealthCare**GE MEDICAL SYSTEMS POLSKA SP. Z O.O.**

ul. Wołoska 9, 02-583 Warszawa
za cenę brutto: **46 656,00 zł**

Streszczenie oceny i porównania ofert:

Dział Zamówień Publicznych
Tel.: 41/36-71-259, fax: 41/366-00-14
e-mail: edyta.slowinska@wszkielce.pl



Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Ilość przyzn. punktów w kryterium cena – 60%	Ilość przyzn. punktów w kryterium posiadanie przez Wykonawcę autoryzacji producenta – 20%	Ilość przyzn. punktów w kryterium termin płatności faktury – 20%	Suma uzysk. punktów
6	ANMEDIQ Sp. z o.o. ul. Zachodnia 5 05-552 Wola Mrokowska	64 800,00 zł	43,20	0	20	63,20
7	GE MEDICAL SYSTEMS POLSKA SP. Z O.O. UL. WOŁOSKA 9 02-583 WARSZAWA	46 656,00 zł	60	20	20	100

Uzasadnienie faktyczne i prawne: zgodnie z treścią art. 239 ust. 1 u.p.z.p., Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia. Oferta otrzymała najwyższą liczbę punktów zgodnie ze wzorami opisanymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zamawiający informuje, iż do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 308 ust. 2.

Termin zawarcia umowy z Wykonawcami, których oferty zostały wybrane jako najkorzystniejsze, wyznacza się na 02.06.2023 r.

Zamawiający informuje, iż zgodnie z oświadczeniami wybranych Wykonawców, podpisanie umowy będzie miało formę korespondencyjną, tj. Zamawiający podpisze dwa egzemplarze umowy i prześle je Wykonawcy, następnie Wykonawca podpisze oba egzemplarze i jeden odeśle do Zamawiającego na adres: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, z dopiskiem Sekretariat Dyrektora Naczelnego.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski

DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH

mgr Edyta Słowińska
SPECJALISTA

