



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



Kielce 14.07.2023 r.

znak sprawy EZ/120/2023/SL

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710) na *Zakup i dostawę spersonalizowanego stentgraftu piersiowego o oraz stentgraftu aorty piersiowej dla potrzeb Klinicznego Oddziału Chirurgii Naczyniowej WSzZ w Kielcach*

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45, działając na podstawie 253 ust. 1 w powiązaniu z art. 239 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym dokonał czynności wyboru oferty najkorzystniejszej.

W wyniku dokonania badania i oceny ofert wybrana została oferta Wykonawcy:

*Procardia Medical sp. z o.o.
rtm. W. Pileckiego 63
02-781 Warszawa
Na kwotę brutto: 228 960,00 zł*

N r o f e r t y	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Ilość przyznanych punktów w kryterium cena- 60%	Ilość przyznanych punktów w kryterium Termin realizacji zamówienia- 20%	Ilość przyznanych punktów w kryterium Termin płatności faktury - 20%	Suma wszystkich uzyskanych punktów
1	Procardia Medical sp. z o.o. rtm. W. Pileckiego 63; 02-781 Warszawa województwo mazowieckie REGON 015560894 NIP 951-208-64-52 KRS 0000174150 Średnie przedsiębiorstwo	228 960,00 zł	60	0	20	80

Dział Zamówień Publicznych
tel. 41/30-33-517 fax. 41/366-00-14
e-mail. sylwia.lasa@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@wszckielce.pl
www.wszckielce.pl



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.

W związku z faktem, iż w ww. postępowaniu wybraliśmy ofertę Państwa firmy prosimy o przybycie do Działu Zamówień Publicznych celem podpisania przedmiotowej umowy w dniu 21.07.2017r. w godz. 7:00 do 13:00. 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 stosowanego wniosku oraz następujących informacji:

- dane osoby upoważnionej do zawarcia umowy wraz z pełnomocnictwem jeśli nie wynika ono z KRS,
- imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby, odpowiedzialnej za kontakt w sprawie korespondencyjnego zawarcia umowy,
- adres na który ma być przesłana umowa.

DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH

Wioletta Stróżyk
INSPEKTOR

Z-ca Kierownika
DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH
mgr Edyta Kwaśniewska

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski

Dział Zamówień Publicznych
tel. 41/30-33-517 fax. 41/366-00-14
e-mail. sylwia.lasa@wszckielce.pl