



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](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



EZ/29/2024/MK

Kielce 18.03.2024

*Do wszystkich zainteresowanych*

**dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art.275 pkt 1 (tekst jednolity: Dz.U. z 2023r. poz.1605 ze zm) na „**Sukcesywne dostawy preparatów do dezynfekcji oraz preparatów do opatrywania ran dla potrzeb Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach**”.

### INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, na podstawie art. 253 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity :Dz.U. z 2023 r., poz. 1605) informuje, iż jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez:

#### Pakiet nr 1

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

**Medilab Sp. z o.o.**  
ul. Wysockiego 6c  
03-371 Warszawa  
REGON 010212415  
NIP 524-040-80-22  
KRS 0000089304  
**cena brutto 72 511,20 zł**

Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru oferty:

Zgodnie z treścią art.239 ust. 1 Ustawy Pzp Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia. Oferta otrzymała największą liczbę punktów zgodnie ze wzorami w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Streszczenie oceny ofert:

Nr oferty	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 uzyskanych punktów
-----------	---------------------	--------------------	--	--	--	-------------------------

Dział Zamówień Publicznych  
tel. 41/30-33-516 fax. 41/366-00-14  
e-mail. [magdalena.kuszevska@wszkielce.pl](mailto:magdalenakuszevska@wszkielce.pl)



4	<b>Medilab Sp. z o.o.</b> ul. Wysockiego 6c 03-371 Warszawa REGON 010212415 NIP 524-040-80-22 KRS 0000089304	<b>72 511,20 zł</b>	<b>60</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>100</b>
---	---	---------------------	-----------	-----------	-----------	------------

### Pakiet nr 2

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

**Medilab Sp. z o.o.**  
ul. Wysockiego 6c  
03-371 Warszawa  
REGON 010212415  
NIP 524-040-80-22  
KRS 0000089304  
**cena brutto 38 583,00 zł**

Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru oferty:

Zgodnie z treścią art.239 ust. 1 Ustawy Pzp Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia. Oferta otrzymała największą liczbę punktów zgodnie ze wzorami w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Streszczenie oceny ofert:

Nr oferty	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 uzyskanych punktów
4	<b>Medilab Sp. z o.o.</b> ul. Wysockiego 6c 03-371 Warszawa REGON 010212415 NIP 524-040-80-22 KRS 0000089304	<b>38 583,00 zł</b>	<b>60</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>100</b>



### Pakiet nr 3- Roztwór do oczyszczania ran, żel hydrokoloidowy

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

**Bialmed Sp. z o.o.**  
ul. Kazimierzowska 46/48/35  
02-546 Warszawa  
REGON 790003564  
NIP 849-00-00-039  
KRS 0000025915  
**cena brutto 117 964,70 zł**

Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru oferty:

Zgodnie z treścią art.239 ust. 1 Ustawy Pzp Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia. Oferta otrzymała największą liczbę punktów zgodnie ze wzorami w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Streszczenie oceny ofert:

Nr oferty	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 uzyskanych punktów
1	<b>Aesculap Chifa Sp. z o.o.</b> ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl REGON 630002936 NIP 788-00-08-829 KRS 0000094176	120 758,60 zł	58,61	20	20	98,61
2	<b>SUTURA MED SP. Z O.O.</b> ul. Mała Odrzańska 21/2 70-535 Szczecin REGON 812681879 NIP 8522411663 KRS 0000201329	125 659,50 zł	56,33	20	20	96,33
3	<b>Centrum Zaopatrzenia Medycznego „Cezal” S.A. – Wrocław</b> ul. Widna 4 50-543 Wrocław REGON 930533357	122 831,40 zł	57,62	20	20	97,62



**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](mailto:szpital@wszkielce.pl)

[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



	NIP 899-010-72-08 KRS 0000049769					
5	<b>Bialmed Sp. z o.o.</b> ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa REGON 790003564 NIP 849-00-00-039 KRS 0000025915	<b>117 964,70 zł</b>	<b>60</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH

*Magdalena Kuszewska*  
INSPEKTOR

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH

*mgr Edyta Kwaśniewska*

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
*Bartosz Stemplewski*