



Szpital  
Powiatowy  
w Zawierciu

# SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl  
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293  
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak postępowania ZP/PN/7/2016

Zawiercie, dnia 23 czerwca 2016 r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

Szpital Powiatowy w Zawierciu  
ul. Miodowa 14  
42-400 Zawiercie  
Telefon: 32 67 40 350  
Faks: 32 67 21 532  
e-mail: [inwestycje@szpitalzawiercie.pl](mailto:inwestycje@szpitalzawiercie.pl)

## ZAWIADOMIENIE o wyborze oferty najkorzystniejszej

Na podstawie art. 92 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zwanej dalej *Prawo zamówień publicznych* w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak postępowania ZP/PN/7/2016 na dostawę pn. „*Dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu*”

### Z a m a w i a j ą c y   z a w i a d a m i a

#### 1. O wyborze najkorzystniejszej oferty w pakiecie nr 3

1.1. Na podstawie art. 91 ust. 1 *Prawa zamówień publicznych* Zamawiający wybrał, jako najkorzystniejszą:

##### 1.1.1. Ofertę Wykonawcy:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy
7	<b>TRIDENT MED s.c.</b> <b>ul. Szachowa 1</b> <b>04-894 Warszawa</b>

#### Uzasadnienie wyboru

Na podstawie załączonych do oferty dokumentów Zamawiający stwierdza, że Wykonawca – TRIDENT MED s.c. ul. Szachowa 1, 04-894 Warszawa spełnia wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a złożona przez niego oferta jest zgodna z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferta w/w Wykonawcy uzyskała najwyższą ocenę według przyjętych kryteriów oceny ofert.

Zaoferowana przez w/w Wykonawcę cena oferty nie przekracza wysokości środków finansowych, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.

**1.2. Wykaz Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu wraz z punktacją przyznaną ofertom w niżej wymienionych kryteriach oceny ofert**

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty Waga 95%		Termin realizacji zamówienia częściowego Waga 5%		Łączna suma punktów oferty
		Cena oferty w złotych	Liczba punktów	Termin dostawy	Liczba punktów	
7	TRIDENT MED s.c. ul. Szachowa 1 04-894 Warszawa	1036,80	95,00	2 dni	3,00	98,00

2. W przedmiotowym postępowaniu nie została odrzucona żadna ze złożonych ofert.
3. W przedmiotowym postępowaniu z udziału w postępowaniu nie został wykluczony żaden z Wykonawców, który złożył ofertę.
4. Zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 1) lit. a) *Prawa zamówień publicznych* w przedmiotowym postępowaniu umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta po dniu 23.06.2016r.

**P.O. Z-CA DYREKTORA  
DS. LECZNICTWA  
Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

*dr n med. Sławomir Milka*

Wyk. w 1 egz.  
dokumentacja postępowania ZP/PN/7/2016  
Zamieszczono na stronie internetowej  
i Tablicy Ogłoszeń Zamawiającego

P.O. Z-CA DYREKTORA DS. LECZNICTWA  
SZPITALA POWIATOWEGO  
W ZAWIERCIU  
*dr n. med. SŁAWOMIR MILKA*

