

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/14/2016

Zawiercie, dnia 11 maja 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

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/14/2016 na dostawę pn. „*Dostawa sprzętu medycznego 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 zadaniu/pakiecie nr 2 Aparat elektrochirurgiczny z koagulacją argonową

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
1	EMED Sp. z o.o. SP.K. ul. Ryżowa 69A 05-816 Opacz Kolonia



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/14/2016

Uzasadnienie wyboru

Na podstawie załączonych do oferty dokumentów Zamawiający stwierdza, że Wykonawca – EMED Sp. z o.o. SP.K., ul. Ryżowa 69A, 05-816 Opacz Kolonia 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%		Okres gwarancji Waga 5%		Łączna suma punktów oferty
		Cena oferty w złotych	Liczba punktów	Okres gwarancji	Liczba punktów	
1	EMED Sp. z o.o. SP.K. ul. Ryżowa 69A 05-816 Opacz Kolonia	35.215,71	95,00	36	2,4	97,4

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 11.05.2016r.

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/14/2016

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

dr n. med. SŁAWOMIR MILKA

Wyk. w 1 egz.
dokumentacja postępowania ZP/PN/14/2016
Zamieszczono na stronie internetowej
i Tablicy Ogłoszeń Zamawiającego

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