

**Dział Zamówień Publicznych**

TEL. 12 614 25 32, FAKS 12 614 34 86

E-MAIL: [przetargi@szpitaljp2.krakow.pl](mailto:przetargi@szpitaljp2.krakow.pl)

Kraków, dn. 14.VI.2019 r.

DZ 271.27. <sup>553</sup>.....2019

Dotyczy : postępowania nr DZ.271.27.2019 – „Dostawa obłożeń operacyjnych dla Pracowni Hemodynamiki i Angiografii”

**OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERT**

**Szanowni Wykonawcy,**

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, powiadamia zainteresowane strony, że w związku z ww. postępowaniem, w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego, Zamawiający dokonał następującego wyboru ofert :

<b>Pakiet nr 1</b>				
<b>Nazwa i adres firmy:</b>				
<b>AESFULAP CHIFA sp. z o.o.</b>				
ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl				
<b>Cena wybranej oferty : 933.120,00 PLN</b>				
<b>Słownie :</b> dziewięćset trzydzieści trzy tysiące sto dwadzieścia złotych 00/100				
<b>Uzasadnienie wyboru Wykonawcy :</b> Jedyna złożona oferta niepodlegająca odrzuceniu				

**Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert**

L.p.	Nazwa i adres Wykonawcy	Liczba punktów dla kryterium „Cena”	Liczba punktów dla kryterium „Jakość (Parametry techniczne)”	Łączna punktacja
1.	AESFULAP CHIFA sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	60 pkt	40 pkt	100 pkt

**Pakiet nr 2  
Nazwa i adres firmy:  
Quality Pack sp. z o.o.**

ul. Jana III Sobieskiego 334, 42-580 Wojkowice

**Cena wybranej oferty : 732.240,00 PLN**

**Słownie** : siedemset trzydzieści dwa tysiące dwieście czterdzieści złotych 00/100

**Uzasadnienie wyboru Wykonawcy** : Jedyna złożona oferta niepodlegająca odrzuceniu

**Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert**

L.p.	Nazwa i adres Wykonawcy	Liczba punktów dla kryterium „Cena”	Liczba punktów dla kryterium „Jakość (Parametry techniczne)”	Łączna punktacja
1.	<b>Quality Pack sp. z o.o.</b> ul. Jana III Sobieskiego 334 42-580 Wojkowice	60 pkt	40 pkt	<b>100 pkt</b>

**Pakiet nr 3**

**Nazwa i adres firmy:  
Mölnlycke Health Care Polska sp. z o.o.**

ul. Przasnyska 6B, 01-756 Warszawa

**Cena wybranej oferty : 382.320,00 PLN**

**Słownie** : trzysta osiemdziesiąt dwa tysiące trzysta dwadzieścia złotych 00/100

**Uzasadnienie wyboru Wykonawcy** : Jedyna złożona oferta niepodlegająca odrzuceniu

**Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert**

L.p.	Nazwa i adres Wykonawcy	Liczba punktów dla kryterium „Cena”	Liczba punktów dla kryterium „Jakość (Parametry techniczne)”	Łączna punktacja
1.	<b>Mölnlycke Health Care Polska sp. z o.o.</b> ul. Przasnyska 6B 01-756 Warszawa	60 pkt	40 pkt	<b>100 pkt</b>

Zamawiający informuje, iż umowy dla **Pakietów nr 1-3** zostaną zawarte z Wykonawcami niezwłocznie, zgodnie z treścią art. 94 ust. 2 pkt. 1 lit. a ustawy Prawo zamówień publicznych.

Z poważaniem,  
Krakowski Szpital Specjalistyczny  
im. Jana Pawła II  
**ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Lecznictwa**

*dr hab. n. med. Dorota Sobczyk*