



Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o.

05-510 Konstancin – Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12
tel. 22 711 90 00, fax: 22 711 90 02, e-mail: stocer@stocer.pl
NIP 123-11-94-950 REGON 142013120

Konstancin-Jeziorna dnia 24.10.2019r.

Do wszystkich
Uczestników postępowania

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o szacunkowej wartości **powyżej 221.000 euro** którego przedmiotem jest **Dostawa aparatury medycznej (kardiomonitor, aparaty USG) Nr ogłoszenie nr 607976-N-2019** opublikowane w dnia 10.10.2019 r.

Znak sprawy PN 54/2019

Szanowni Państwo

W dniu **18.10.2019** roku odbyło się otwarcie ofert.

Wpłynęły następujące oferty:

Oferta 1

Biameditek Sp. z o.o.

ul. Elewatorska 58

15-620 Białystok

Pakiet 1 z ceną netto 21.960,00 zł, brutto 23.716,80 zł

Okres rękojmi: 24 miesiące

Termin dostawy: 7 dni

Oferta 2

MIRO Sp. z o.o.

ul. Mińska 25B lok. U1

03-808 Warszawa

Pakiet 2 z ceną netto 413.198,00 zł, brutto 446.253,84 zł

Okres rękojmi: 24 miesiące

Termin dostawy: 14 dni

Zgodnie z art.92 ustawy Prawo Zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku zawiadamiamy o wyborze najkorzystniejszej oferty:

Oferta 1

Biameditek Sp. z o.o.

ul. Elewatorska 58

15-620 Białystok

Pakiet 1 z ceną netto 21.960,00 zł, brutto 23.716,80 zł –liczba punktów 60

Okres rękojmi: 24 miesiące –liczba punktów 20

Termin dostawy: 7 dni –liczba punktów 20

Łączna liczba punktów: 100

Oferta 2

MIRO Sp. z o.o.

ul. Mińska 25B lok. U1

03-808 Warszawa

Pakiet 2 z ceną netto 413.198,00 zł, brutto 446.253,84 zł –liczba punktów 60

Okres rękojmi: 24 miesiące –liczba punktów 20

Termin dostawy: 14 dni -liczba punktów 20

Łączna liczba punktów: 100

Uzasadnienie wyboru – Wybrane oferty zostały ocenione zgodnie z kryteriami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia – spełniały kryteria zawarte w SIWZ (uzyskały najwyższą liczbę punktów).
Przewidywany termin zawarcia umów zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt.1 i 2 Ustawy Pzp.

Z poważaniem:

Jednocześnie wnoszę o zwrotne potwierdzenie otrzymania niniejszej korespondencji na nr faksu: (022) 711-90-37 oraz podanie informacji j.- dostawa aparatury medycznej (...) **Znak sprawy: PN -54/2019 r.**

Otrzymałem (podać ilość stron):Data otrzymania:

Podstawa prawna: art. 27.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U z 2018 r. poz. 1986)

Uprawniony przedstawiciel wykonawcy – pieczęć z podpis