

 **al. Powstańców Wielkopolskich 72**

**70-111 Szczecin**

 **Szczecin, dnia 19-06-2024**

**Sygnatura: ZP/220/28/24**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Dostawa specjalistycznego sprzętu do zabiegów naczyniowych oraz badań cystometrycznych”**

  **ZAWIADOMIENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie (dalej: „*Zamawiający”* ) na podstawie art. 253 ust 1 pkt 1 oraz pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019r Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U.2019 poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej „PZP” zawiadamia, że dokonano rozstrzygnięcia w/w postępowania.

**Zadanie 1-UNIEWAŻNIONE**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **2 343 492,00** |
| ZADANIE NR 1 | **274 860,00 PLN** |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 3 |  Support 4 Medicine Sp. z o.o. S.K.A. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Zwycięzców 28 lok. 29, 03-938 Warszawa REGON: 302551261 NIP: 7792416629 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000480193 (mikro) | 1 | 266 760,00 | 60 | 2 |

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 1 ofertę tj.**

**Oferta nr 3 - Support 4 Medicine Sp. z o.o. S.K.A. ul. Zwycięzców 28 lok. 29, 03-938 Warszawa**

**Uzasadnienie faktyczne:** Zgodnie z PZP oraz wymaganiami Zamawiającego wskazanymi w swz oferta składana w przedmiotowym postępowaniu winna być podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. Załącznik nr 2 (formularz cen jednostkowych) został podpisany przez Wykonawcę nie prawidłowo co potwierdza oprogramowanie służące do weryfikacji podpisów elektronicznych.

**Uzasadnienie prawne:** Oferta została odrzucona na podstawie art. 255 ust 1 pkt 5) PZP ponieważ jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia

**f) rozstrzygnięcie postępowania:**

**Postępowanie na zadaniu 1 zostało unieważnione:**

**Uzasadnienie faktyczne:** jedyna oferta złożona na zadaniu 1 została odrzucona

**Uzasadnienie prawne:** postępowanie zostało unieważnione na podstawie art. 255 ust 2 PZP ponieważ wszystkie złożone oferty na zadaniu 1 podlegały odrzuceniu

**Zadanie 2**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **2 343 492,00** |
| ZADANIE NR 2 | **361 152,00 PLN** |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 1 | Pro Vita Polska Sp. z o.o. Sp. Komandytowa,ul. Parafialna 1, 47-100 Strzelce Opolskie.REGON: 161547357 NIP: 756-197-55-47 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000474281 (małe) | 2 | 340 740,00 | 30 | 4 |

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofert.**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 1 - Pro Vita Polska Sp. z o.o. Sp. Komandytowa ul. Parafialna 1, 47-100 Strzelce Opolskie**

**Cena oferty brutto: 340740,00 PLN**

**Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych - 30**

**Termin dostaw cząstkowych - 4**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **2 343 492,00** |
| ZADANIE NR 2 | **361 152,00 PLN** |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty brutto- 90% | Termin płatności 5% | Termin dostaw cząstkowych – 5% | SUMA |
| 1 | Pro Vita Polska Sp. z o.o. Sp. Komandytowa,ul. Parafialna 1, 47-100 Strzelce Opolskie.REGON: 161547357 NIP: 756-197-55-47 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000474281 (małe) | 2 | 90 | 5 | 5 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ pkt XXIV.**

**Zadanie 3**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **2 343 492,00** |
| ZADANIE NR 3 | **1 707 480,00 PLN** |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 2 | Cordis Medical Poland Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): Rondo ONZ 1, 00-124 Warszawa REGON: 364667570 NIP: 6342866148 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000622159 (mikro) | 3 | 1 600 776,00 | 30 | 4 |

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofert.**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 2 - Cordis Medical Poland Sp. z o.o. Rondo ONZ 1, 00-124 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 1 600 776,00 PLN**

**Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych - 30**

**Termin dostaw cząstkowych - 4**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **2 343 492,00** |
| ZADANIE NR 2 | **1 707 480,00 PLN** |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty brutto- 90% | Termin płatności 5% | Termin dostaw cząstkowych – 5% | SUMA |
| 2 | Cordis Medical Poland Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): Rondo ONZ 1, 00-124 Warszawa REGON: 364667570 NIP: 6342866148 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000622159 (mikro) | 3 | 90 | 5 | 5 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ pkt XXIV.**

 **Z poważaniem**

 **Dyrektor USK-2**

**/podpis w oryginale/**

**Sprawę prowadzi: Przemysław Frączek**

**T: 91 466-10-87**

**E:** **p.fraczek@usk2.szczecin.pl**