**ZP/220/112/23**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych**”

 **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 | **1 106 259,00** |
| ZADANIE NR 1 | **341 820,00 zł** |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostawy cząstkowej |
| 8 |  BIAMEDITEK SP. Z O.O. Adres (ulica, kod, miejscowość): UL. ELEWATORSKA 58, 15-620 BIAŁYSTOK REGON: 002331830 NIP: 542-020-13-57 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000140907 (ŚREDNIE) | 1 | 592633,80 | 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 8 - BIAMEDITEK SP. Z O.O. UL. ELEWATORSKA 58, 15-620 BIAŁYSTOK**

**Cena oferty brutto: 592 633,80 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostaw w dniach roboczych: 1**

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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | **Cena brutto** **- 90%** | **Termin płatności – 5%** | **Termin dostaw w dniach roboczych - 5%** | **SUMA** |
| 4 | BIAMEDITEK SP. Z O.O. Adres (ulica, kod, miejscowość): UL. ELEWATORSKA 58, 15-620 BIAŁYSTOK  | 1 | 90 | 5 | 5 | 100 |

**f) Rozstrzygniecie postepowania na zadaniu 1**

**Postępowanie na zadaniu 1 zostało unieważnione:**

**Uzasadnienie faktyczne:** Wartość złożonej oferty przekracza kwotę jaka Zamawiający może przeznaczyć na realizacje zamówienia

**Uzasadnienie prawne:** Postepowanie na zadaniu 1 zostało na podstawie art. 255 ust 1 PZP

 **Zadanie 2**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **1 106 259,00** |
| ZADANIE NR 2 | **39 975,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostawy cząstkowej |
| 6 |  Informer Med. Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Winogrady 118; 61-626 Poznań REGON: 639721294 NIP: 779-20-99-241 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000005799 MAŁE | 2 | 22464,00 | 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 0 ofert tj.**

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

**Oferta nr 6 - Informer Med. Sp. z o. o. ul. Winogrady 118; 61-626 Poznań**

**Cena oferty brutto: 153 856,80 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostaw w dniach roboczych: 1**

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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | **Cena brutto** **- 90%** | **Termin płatności – 5%** | **Termin dostaw w dniach roboczych - 5%** | **SUMA** |
| 6 | Informer Med. Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Winogrady 118; 61-626 Poznań REGON: 639721294 NIP: 779-20-99-241 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000005799 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 | **1 106 259,00** |
| ZADANIE NR 3 | **49 680,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostawy cząstkowej |
| 3 |  BELAMED Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Okoniowa 9, 40-748 Katowice REGON: 273037342, NIP: 954-22-99-951, nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000202775 MIKRO | 3 | 47692,80 | 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 3 - BELAMED Sp. z o. o. ul. Okoniowa 9, 40-748 Katowice**

**Cena oferty brutto: 47 692,80PLN**

**Termin płatności: 30 dni**

**Termin dostaw w dniach roboczych: 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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | **Cena brutto** **- 90%** | **Termin płatności – 5%** | **Termin dostaw w dniach roboczych - 5%** | **SUMA** |
| 3 | BELAMED Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Okoniowa 9, 40-748 Katowice REGON: 273037342, NIP: 954-22-99-951, nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000202775 MIKRO | 3 | 90 | 5 | 5 | 100 |

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

 **Zadanie 4**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **1 106 259,00** |
| ZADANIE NR 4 | **62 208,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostawy cząstkowej |
| 7 | MDS Cardio Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Transportowców 11, 02-858 Warszawa REGON: 015692785 NIP: 9512102903 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000199748 MAŁE | 4 | 57024,00 | 60 | 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 7 - MDS Cardio Sp. z o.o. ul. Transportowców 11, 02-858 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 57024,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostaw w dniach roboczych: 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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | **Cena brutto** **- 90%** | **Termin płatności – 5%** | **Termin dostaw w dniach roboczych - 5%** | **SUMA** |
| 7 | MDS Cardio Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Transportowców 11, 02-858 Warszawa REGON: 015692785 NIP: 9512102903 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000199748 MAŁE | 4 | 90 | 5 | 5 | 100 |

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

 **Zadanie 5**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **1 106 259,00** |
| ZADANIE NR 5 | **21 600,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostawy cząstkowej |
| 4 | Aesculap Chifa Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl REGON: 630002936 NIP: 788-00-08-829 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000094176 DUŻE | 5 | 20671,20 | 60 | 3 |

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 22 - Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl**

**Cena oferty brutto: 20671,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostaw w dniach roboczych: 3**

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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | **Cena brutto** **- 90%** | **Termin płatności – 5%** | **Termin dostaw w dniach roboczych - 5%** | **SUMA** |
| 4 |  Aesculap Chifa Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl REGON: 630002936 NIP: 788-00-08-829 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000094176 DUŻE | 5 | 90 | 5 | 5 | 100 |

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

 **Zadanie 6**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **1 106 259,00** |
| ZADANIE NR 6 | **16 200,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostawy cząstkowej |
| 5 |  Advance Europe Biuro Techniczno-Handlowe Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): Ul. Skrzetuskiego 30/3, 02-726 Warszawa REGON: 006716691 NIP: 521-008-03-50 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000035575 MIKRO | 6 | 7 503,84Oferta została poprawiona na kwotę9379,80  | 60 | 1 |
| 6 |  BIAMEDITEK SP. Z O.O. Adres (ulica, kod, miejscowość): UL. ELEWATORSKA 58, 15-620 BIAŁYSTOK REGON: 002331830 NIP: 542-020-13-57 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000140907 Średnie | 6 | 12571,20 | 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 0 ofert.**

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

**Oferta nr 5- Advance Europe Biuro Techniczno-Handlowe Sp. z o.o. Ul. Skrzetuskiego 30/3, 02-726 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 9 379,80 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostaw w dniach roboczych: 1**

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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | **Cena brutto** **- 90%** | **Termin płatności – 5%** | **Termin dostaw w dniach roboczych - 5%** | **SUMA** |
| 5 |  Advance Europe Biuro Techniczno-Handlowe Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): Ul. Skrzetuskiego 30/3, 02-726 Warszawa REGON: 006716691 NIP: 521-008-03-50 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000035575 MIKRO | 6 | 90 | 5 | 5 | 100 |
| 6 |  BIAMEDITEK SP. Z O.O. Adres (ulica, kod, miejscowość): UL. ELEWATORSKA 58, 15-620 BIAŁYSTOK REGON: 002331830 NIP: 542-020-13-57 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000140907 Średnie | 8 | 67,15 | 5 | 2,5 | 74,65 |

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

 **Zadanie 7-unieważnione**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **1 106 259,00** |
| ZADANIE NR 7 | **97 200,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostawy cząstkowej |
| 7 | Bialmed Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Kazimierzowska 46/48/35; 02-546 Warszawa REGON: 790003564 NIP: 849-00-00-039 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000025915 ŚREDNIE | 7 | 62 195,04 | 60 | 1 |
| 5 | Advance Europe Biuro Techniczno-Handlowe Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): Ul. Skrzetuskiego 30/3, 02-726 Warszawa REGON: 006716691 NIP: 521-008-03-50 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000035575 MIKRO | 7 | 109 350,00 (poprawa oferty na kwotę: 87480,00) | 60 | 1 |
| 9 | ANMAR Spółka z o. o.Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Strefowa 22, 43-100 TychyREGON: 277716590 NIP: 6462538085 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000995106 (Średnie) | 7 | 80 352,00 | 60 | 2 |

**b) rozstrzygnięcie postępowania**

**Postępowanie na zadaniu 7 zostało unieważnione:**

**Uzasadnienie faktyczne:** Zamawiający dokonując w trakcie postępowania wyjaśnień nr 1 i 2 udzielił sprzecznych odpowiedzi w ten sposób że w wyjaśnieniach nr 1 nie dopuścił pończoch pozbawionych elastycznego klina w obrębie uda, który powoduje brak efektu „stazy”. Natomiast udzielając wyjaśnień nr 2 Zamawiający błędnie dopuścił pończochy bez klina nie unieważniając wcześniejszych odpowiedzi.

**Uzasadnienie prawne:** postępowanie na zadaniu 7 zostało unieważnione na podstawie art. 255 pkt 6 w związku z art. 457 ust 1 PZP, ponieważ postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego

 **Zadanie 8**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **1 106 259,00** |
| ZADANIE NR 8 | **172 800,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostawy cząstkowej |
| 8 | 3M Healthcare Poland Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): al. Katowicka 117, Kajetany, 05-830 Nadarzyn REGON: 522468822 NIP: 5252914245 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000980149 (ŚREDNIE) | 8 | 160 920,00 | 60 | 3 |

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 8 - 3M Healthcare Poland Sp. z o.o. al. Katowicka 117, Kajetany, 05-830 Nadarzyn**

**Cena oferty brutto: 160 920,00,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostaw w dniach roboczych: 3**

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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | **Cena brutto** **- 90%** | **Termin płatności – 5%** | **Termin dostaw w dniach roboczych - 5%** | **SUMA** |
| 8 |  3M Healthcare Poland Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): al. Katowicka 117, Kajetany, 05-830 Nadarzyn REGON: 522468822 NIP: 5252914245 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000980149 (ŚREDNIE) | 8 | 90 | 5 | 5 | 100 |

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

 **Zadanie 9**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **1 106 259,00** |
| ZADANIE NR 9 | **81 000,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostawy cząstkowej |
| 10 | ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.Adres (ulica, kod, miejscowość): Ul. Pod Borem 18 41-808 ZabrzeREGON: 273295877 NIP: 648-19-97-718 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000540772 DUŻE | 9 | 91 260,00 | 60 | 1 |

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 10- ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k. ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze**

**Cena oferty brutto: 91260,00,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostaw w dniach roboczych: 1**

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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | **Cena brutto** **- 90%** | **Termin płatności – 5%** | **Termin dostaw w dniach roboczych - 5%** | **suma** |
| 12 | ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.Adres (ulica, kod, miejscowość): Ul. Pod Borem 18 41-808 ZabrzeREGON: 273295877 NIP: 648-19-97-718 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000540772 DUŻE | 9 | 90 | 5 | 5 | 100 |

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

 **Zadanie 10**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **1 106 259,00** |
| ZADANIE NR 10 | **223 776,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostawy cząstkowej |
| 1 |  BOWA International SP. z o.o. SP. k. Adres (ulica, kod, miejscowość): Złotkowo, ul. Obornicka 10 62-002 Suchy Las REGON: 301077716 NIP: 777-310-46-79 nr wpisu do KRS: 0000327748 MAŁE | 10 | 215 762,40 | 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 0 ofert.**

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

**Oferta nr 10 -** BOWA International SP. z o.o. SP. k. Złotkowo, ul. Obornicka 10 62-002 Suchy Las

**Cena oferty brutto: 215 762,40 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostaw w dniach roboczych: 2**

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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | **Cena brutto** **- 90%** | **Termin płatności – 5%** | **Termin dostaw w dniach roboczych - 5%** | **suma** |
| 1 |  BOWA International SP. z o.o. SP. k. Adres (ulica, kod, miejscowość): Złotkowo, ul. Obornicka 10 62-002 Suchy Las REGON: 301077716 NIP: 777-310-46-79 nr wpisu do KRS: 0000327748 MAŁE | 10 | 90 | 5 | 5 | 100 |

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

 **Z poważaniem**

 **Dyrektor SPSK-2**

**/podpis w oryginale/**

**Opracował: Przemysław Frączek**

**Tel 91-466-1087**