



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Szp/FZ - 53 / 643 / 2014

Wrocław, dnia 20.11.2014 r.

**Do wszystkich uczestników postępowania
na dostawę aparatury różnej dla Oddziału
Pediatrycznego z Pododdziałem Gastroenterologii
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
we Wrocławiu**

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu dziękując za udział w postępowaniu przetargowym na *dostawę aparatury różnej dla Oddziału Pediatrycznego z Pododdziałem Gastroenterologii* informuje, że w postępowaniu zostali wybrani Wykonawcy:

Oferta nr 1

SYNECPOL S.C.

A. Popiela-Mizera, M. Mizera

Ul. Raclawicka 56

30-017 Kraków

Zadanie nr 1 - cena brutto – 10 206,00 zł

Oferta nr 3

OLYMPUS POLSKA Sp. z o.o.

Ul. Suwak 3

02-676 Warszawa

Zadanie nr 4 - cena brutto – 219 995,01 zł

Oferta nr 4

Centrum Zaopatrzenia Medycznego

CEZAL S.A. Wrocław

Ul. Widna 4

50-543 Wrocław

Zadanie nr 2 - cena brutto – 10 000,02 zł

Zadanie nr 5 - cena brutto – 6 260,76 zł

Zadanie nr 7 - cena brutto – 1 782,00 zł

Oferta nr 5

POL - MED. Paweł Jablonka

Pieńków 61 B

05-152 Czosnów

Zadanie nr 8 - cena brutto – 1 080,00 zł

Oferta nr 6

MEDITECH

Ul. Wirowska 6

62-052 Komorniki

Zadanie nr 9 - cena brutto – 637,20 zł

Uzasadnienie

Wymienione wyżej oferty przedstawiają najkorzystniejszą cenę i spełniają wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert zawiera załączony druk ZP-21.

Unieważnienie

W związku z tym, że nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu na **Pakiet nr 3, 6, 10** zgodnie z art. 93 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, Zamawiający unieważnia postępowanie w zakresie tych pakietów.

W postępowaniu złożono następujące oferty:

Oferta nr 1

SYNECPOL S.C.
A. Popiela-Mizera, M. Mizera
Ul. Raławicka 56
30-017 Kraków

Oferta nr 2

Przedsiębiorstwo BAKMED
Pokorski, Świątek Spółka jawna
Ul. Gojawiczyńskiej 1/3
93-249 Łódź

Oferta nr 3

OLYMPUS POLSKA Sp. z o.o.
Ul. Suwak 3
02-676 Warszawa

Oferta nr 4

Centrum Zaopatrzenia Medycznego
CEZAL S.A. Wrocław
Ul. Widna 4
50-543 Wrocław

Oferta nr 5

POL - MED. Paweł Jabłonka
Pieńków 61 B
05-152 Czosnów

Oferta nr 6

MEDITECH
Ul. Wirowska 6
62-052 Komorniki

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt. 1 zawrze umowy w sprawie zamówienia publicznego z wybranymi Wykonawcami w terminie nie krótszym niż **10** dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

Zgodnie z art. 180 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych mogą Państwo wnieść odwołanie w ciągu **10** dni od dnia przesłania informacji o czynności, stanowiącej podstawę do wniesienia odwołania.

Do wiadomości:

- wszyscy Wykonawcy

Z poważaniem

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA
Z-ca DYREKTORA
ds. Finansów i Administracji

mgr inż. Jadwiga Raziuk

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Zadanie nr 1

nr oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100 %					Razem	
1	10 206,00 zł	x	100%	x	100	.=	100,00
	10 206,00 zł						

Zadanie nr 2

nr oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100 %					Razem	
4	10 000,02 zł	x	100%	x	100	.=	100,00
	10 000,02 zł						

Zadanie nr 4

nr oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100 %					Razem	
3	219 995,01 zł	x	100%	x	100	.=	100,00
	219 995,01 zł						

Zadanie nr 5

nr oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100 %					Razem	
4	6 260,76 zł	x	100%	x	100	.=	100,00
	6 260,76 zł						

Zadanie nr 7

nr oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100 %					Razem	
2	1 782,00 zł	x	100%	x	100	.=	94,29
	1 890,00 zł						
4	1 782,00 zł	x	100%	x	100	.=	100,00
	1 782,00 zł						

Zadanie nr 8

nr oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100 %					Razem	
3	1 080,00 zł	x	100%	x	100	.=	64,52
	1 674,00 zł						
5	1 080,00 zł	x	100%	x	100	.=	100,00
	1 080,00 zł						

Zadanie nr 9

nr oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100 %					Razem	
3	637,20 zł	x	100%	x	100	.=	42,14
	1 512,00 zł						

5	637,20 zł	x	100%	x	100	.=	65,56
	972,00 zł						
6	637,20 zł	x	100%	x	100	.=	100,00
	637,20 zł						

INSPEKTOR
dz. zamówień publicznych

Wade

Monika Wade

.....
data i podpis osoby sporządzającej

.....
data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej