



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miedzychodzie
ul. Szpitalna 10, 64 - 400 Miedzychód

NIP: 595-13-40-382 REGON: 000310249 KRS: 0000005301

Sekretariat: tel./fax 95 748 27 11

Centrala: tel. 95 748 20 11

e-mail: spzozmiedzychod@spzoz-miedzychod.com.pl

e-mail: 3000310@zoz.org.pl

www.spzoz-miedzychod.com.pl

Miedzychód, dnia 10.01.2020r.

AG/ZP - 10/2019

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 10 ; 64 – 400 Miedzychód

informuje, że w trybie przetargu nieograniczonego na:

SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ IMPLANTÓW KOSTNYCH DO ZABIEGÓW URAZOWYCH I ORTOPEDYCZNYCH

wybrał do realizacji w/w zamówienia oferty firm. Podane wartości pakietów są wartościami brutto.

Nr pakietu	Liczba złożonych ofert	Liczba odrzuconych / wykluczonych	Nazwa firmy i adres wybranego pakietu	Wartość wybranego pakietu w zł brutto
1.	1	0	ChM Sp. z o.o. Lewickie 3b ; 16-061 Juchnowiec Kościelny	695347,20

UZASADNIENIE

Oferta wybranego Wykonawcy spełnia wszystkie wymagane warunki przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu przetargowym. Kryterium oceny ofert w przedmiotowym postępowaniu była cena 60%, termin dostawy 20% i termin płatności 20%.

Oferty wybranych firm uzyskały status najkorzystniejszych ofert.

Środki ochrony prawnej:

Od niniejszej czynności Zamawiającego przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych – dział VI „Środki ochrony prawnej”.

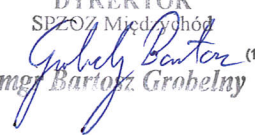
Zamawiający informuje jednocześnie, iż zawrze umowę w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż podano w art. 94 ust 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

W załączeniu:

1. Informacja z otwarcia ofert - załącznik nr 3 do PROTOKOŁU
2. Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert - załącznik nr 4 do PROTOKOŁU

Otrzymują:

1. Wszyscy uczestnicy przedmiotowego postępowania.
2. a/a

DYREKTOR
SPZOZ Miedzychód

mgr Bartosz Grobelny

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

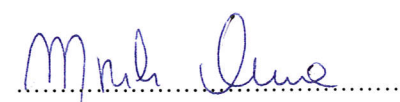
w postępowaniu przetargowym
na sukcesywną dostawę implantów kostnych do zabiegów urazowych i ortopedycznych
(AG/ZP-10/2019)

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, działając na mocy art. 86 ust. 5 ustawy z 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, zawiadamia, że:

1. otwarcie ofert odbyło się w dniu 02.01.2020r. o godz. 12.30 w Sali Konferencyjnej SPZOZ w Międzychodzie
2. kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **netto 662.460,00**
3. do wyznaczonego terminu składania ofert, oferty złożyli następujący Wykonawcy:

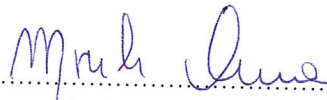
Pakiet nr 1

Nazwa i adres wykonawcy	Cena ofertowa zamówienia netto/ brutto	Termin wykonania zamówienia	Termin dostawy	Warunki płatności zawarte w ofercie	Nr oferty	UWAGI
ChM Sp. z o.o. Lewickie 3b ; 16-061 Juchnowiec Kościelny Tel. 85 868 62 90 fax. 85 868 61 01 przetargi@chm.eu	637.590,00 695.347,20	31.12.2022r.	do 3 dni roboczych	do 60 dni	1	


.....
podpis osoby sporządzającej

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNANIA ZŁOŻONYCH OFER

Nazwa i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin dostawy 20%	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 20%	RAZEM:
ChM Sp. z o.o. Lewickie 3b ; 16-061 Juchnowiec Kościelny Tel. 85 868 62 90 fax. 85 868 61 01 przetargi@chm.eu	60	5	20	85


.....
(podpis osoby sporządzającej)