.....
.....

AE/ZP-27-59/18 Tarnów, 2018-09-12

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty- sprawa AE/ZP-27-59/18

Zgodnie z art. 92 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający - Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie, ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów zawiadamia, iż w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221.000 EURO **na dostawę żeli do przeprowadzania badań elektroforetycznych, testów do badań manualnych, testów do oznaczania ACT aparatem HEMOCHROM** dla Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie – w zakresie Pakietów Nr 1-2, 4-6 wybrane zostały oferty Firm:

1/ DRG Med Tek Sp. z o.o., ul. Wita Stwosza 24, 02-661 Warszawa, woj. mazowieckie w:
Pakiecie Nr 5
Cena wybranej oferty**: 4 753,08 zł** (słownie: cztery tysiące siedemset pięćdziesiąt trzy złote 08/100)**,** w tym cena netto: **4 401,00 zł** (słownie: cztery tysiące czterysta jeden złotych 00/100).

2/ Stamar mgr inż. Dorota Szewczyk, ul. Feliksa Perla 5, 41-300 Dąbrowa Górnicza, woj. śląskie w:
Pakiecie Nr 2
Cena wybranej oferty: **2 781,00 zł** (słownie: dwa tysiące siedemset osiemdziesiąt jeden złotych 00/100)**,** w tym cena netto: **2 575,00 zł** (słownie: dwa tysiące pięćset siedemdziesiąt pięć złotych 00/100).
Pakiecie Nr 4
Cena wybranej oferty: **1 652,00 zł** (słownie: jeden tysiąc sześćset pięćdziesiąt dwa złote 00/100)**,** w tym cena netto: **1 530,00 zł** (słownie: jeden tysiąc pięćset trzydzieści złotych 00/100).
Pakiecie Nr 6
Cena wybranej oferty: **9 886,32 zł** (słownie: dziewięć tysięcy osiemset osiemdziesiąt sześć złotych 32/100)**,** w tym cena netto: **9 154,00 zł** (słownie: dziewięć tysięcy sto pięćdziesiąt cztery złote 00/100).

3/ Biameditek Sp. z o.o., ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok, woj. podlaskie w:
Pakiecie Nr 1
Cena wybranej oferty: **6 649,56 zł** (słownie: sześć tysięcy sześćset czterdzieści dziewięć złotych 56/100)**,** w tym cena netto: **6 157,00 zł** (słownie: sześć tysięcy sto pięćdziesiąt siedem złotych 00/100).

Wybrane oferty w zakresie Pakietów Nr 1-2, 4-6 uzyskały najwyższą ilość punktów na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ - obliczonych jako suma punktów przyznanych ofercie przez poszczególnych członków komisji za wymienione w SIWZ kryteria, z uwzględnieniem ich wagi.

W wyżej wymienionym postępowaniu w zakresie Pakietów nr 1-6 złożone zostały oferty Wykonawców, których nazwa albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy przedstawiono w poniższej tabeli:

Nr oferty	Nazwy (firmy), imiona i nazwiska, siedziby, miejsca zamieszkania i adresy Wykonawcy	Pakiety, w których Wykonawca złożył ofertę
I	DRG Med Tek Sp. z o.o., ul. Wita Stwosza 24, 02-661 Warszawa, woj. mazowieckie	Pakiet Nr 5
II	Stamar mgr inż. Dorota Szewczyk, ul. Feliksa Perla 5, 41-300 Dąbrowa Górnicza, woj. śląskie	Pakiet Nr 2, 4, 6

III	ARGENTA Sp. z o.o, Sp.k , ul. Polska 114, 60-401 Poznań. woj. wielkopolskie	Pakiet Nr 4, 6
IV	Graso Zenon Sobiecki, Krag 4a, 83-200 Starogard Gdański, woj. pomorskie	Pakiet Nr 6
V	Biameditek Sp. z o.o., ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok, woj. podlaskie	Pakiet Nr 1
VI	BioMaxima S.A., ul. Vetterów 5, 20-277 Lublin, woj. lubelskie	Pakiet Nr 2, 3, 4, 6
VII	Diag-Med Grażyna Konecka, ul. Ryżowa 51, 02-495 Warszawa, woj. mazowieckie	Pakiet Nr 4

Punktację przyznaną ofercie w zakresie Pakietów Nr 1-2, 4-6 przez członków komisji przetargowej w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację przedstawiono poniżej:

Pakiet Nr 1

Numer oferty	Liczba punktów w kryterium cena brutto	Liczba punktów w kryterium termin realizacji reklamacji	Razem
Oferta Nr V	588,00	12,00	600,00

Pakiet Nr 2

Numer oferty	Liczba punktów w kryterium cena brutto	Liczba punktów w kryterium termin realizacji reklamacji	Razem
Oferta Nr II	588,00	12,00	600,00
Oferta Nr VI	548,40	12,00	560,40

Pakiet Nr 4

Numer oferty	Liczba punktów w kryterium cena brutto	Liczba punktów w kryterium termin realizacji reklamacji	Razem
Oferta Nr II	588,00	12,00	600,00
Oferta Nr III	238,50	12,00	250,50
Oferta Nr VI	463,44	12,00	475,44
Oferta Nr VII	302,04	12,00	314,04

Pakiet Nr 5

Numer oferty	Liczba punktów w kryterium cena brutto	Liczba punktów w kryterium termin realizacji reklamacji	Razem
Oferta Nr I	588,00	12,00	600,00

Pakiet Nr 6

Numer oferty	Liczba punktów w kryterium cena brutto	Liczba punktów w kryterium termin realizacji reklamacji	Razem
Oferta Nr II	588,00	12,00	600,00
Oferta Nr III	335,88	12,00	347,88
Oferta Nr IV	464,46	0,00	464,46

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika 33-100 Tarnów ul.Szpitalna 13 - administracja@ssz.tar.pl
www.ssz.tar.pl - tel.(014) 63 10 100 - fax(014) 621 36 37 - NIP 873-27-14-039 - REGON 000313408
Bank Spółdzielczy w Rymanowie 91 8636 0005 2001 0008 9164 0001

Informacja o unieważnieniu postępowania – sprawa AE/ZP-27-59/18
w Pakiecie Nr 3, 7.

Zgodnie z art. 93 ust. 3 w związku z art.92 ust.1 pkt.7 ustawy Zamawiający – Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie, ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów zawiadamia, iż postępowanie przetargowe o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 221.000 EURO **na dostawę żeli do przeprowadzania badań elektroforetycznych, testów do badań manualnych, testów do oznaczania ACT aparatem HEMOCHROM** dla Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie zostało unieważnione w zakresie **Pakietu Nr 3, 7**.

Podstawa prawna unieważnienia
- art. 93 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych - w zakresie Pakietu Nr 3.
- art. 93 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych - w zakresie Pakietu Nr 7.

Uzasadnienie faktyczne
- w zakresie Pakietu Nr 3 oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie składania ofert tj. do dnia 03 sierpnia 2018 r. godz. 10^{00} w zakresie Pakietu Nr 7 nie wpłynęła ani jedna oferta.

Otrzymują:
1. Strona Internetowa Zamawiającego
2. a/a

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika 33-100 Tarnów ul.Szpitalna 13 - administracja@ssz.tar.pl
www.ssz.tar.pl - tel.(014) 63 10 100 - fax(014) 621 36 37 - NIP 873-27-14-039 - REGON 000313408
Bank Spółdzielczy w Rymanowie 91 8636 0005 2001 0008 9164 0001