

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**

Kup, dn. 20 maja 2013r.

Do wiadomości

Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „dostawę wyrobów medycznych i artykułów jednorazowego użytku w zestawach od 1 do 8”. Nr sprawy ZP/9/2013

Działając na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej ustawą (t. j. Dz. U. z 2010r., nr 113, poz. 759 ze zm.) Zamawiający informuje, że:

1. Za najkorzystniejsze uznane zostały oferty Wykonawców:

- a) **SYNECPOL S. C. A. Popiela-Mizera, M. Mizera**, adres: ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków – w zakresie **zestawu nr 1**;
- b) **Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAŁ S. A. WROCLAW**, adres: ul. Widna 4, 50-543 Wrocław – w zakresie **zestawu nr 5 oraz zestawu nr 8 pozycje: 4, 6 i 8**;
- c) **GLUKOPHARMA Sp. z o. o.**, adres: ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa – w zakresie **zestawu nr 2 oraz zestawu nr 8 pozycja 3**;
- d) **OLYMPUS Polska Sp. z o. o.**, adres: ul. Suwak 3, 02-676 Warszawa – w zakresie **zestawu nr 3**;
- e) **Górnośląska Centrala Zaopatrzenia Medycznego ZARYS Sp. z o. o.**, adres: ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze – w zakresie **zestawu nr 6 oraz zestawu nr 8 pozycja 12**.

Wybrane oferty spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego i w ocenie komisji przetargowej przy zastosowaniu kryterium cena 100% zostały uznane za najkorzystniejsze.

2. Wykonawcy, którzy złożyli oferty otrzymali w każdym kryterium oceny ofert i łącznie następującą ilość punktów, wg tabeli **ocena i porównanie złożonych ofert**:

| ZESTAW | (1) SYNECPOL | | (2) CEZAŁ | | (3) GLUKOPHARMA | | (4) OLYMPUS | | (5) ZARYS | |
|------------|--------------|--------|-----------|--------|-----------------|--------|-------------|--------|-----------|--------|
| | kwota | pkt. | kwota | pkt. | kwota | pkt. | kwota | pkt. | kwota | pkt. |
| 1 | 22880,64 | 100,00 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | 1764,72 | 100,00 | | | | |
| 3 | | | | | | | 8505,90 | 100,00 | | |
| 5 | | | 3789,34 | 100,00 | | | | | 4276,80 | 88,60 |
| 6 | | | | | | | | | 1445,04 | 100,00 |
| 8, poz. 3 | | | | | 1919,81 | 100,00 | | | | |
| 8, poz. 4 | | | 136,08 | 100,00 | | | | | | |
| 8, poz. 6 | | | 883,76 | 100,00 | | | | | 892,43 | 99,03 |
| 8, poz. 8 | | | 533,82 | 100,00 | | | | | | |
| 8, poz. 12 | | | | | | | | | 240,62 | 100,00 |

DYREKTOR

mgr inż. Mirosław Wójciak

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójciak

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Soleccka



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Marki 14
46-002 Kup
tel. 77 403-28-50
fax. 77 403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-004 Pokój
tel. 77 406-54-50
fax. 77 406-54-61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED

