

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

Kup, dn. 12 czerwca 2014r.

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 15”. Nr sprawy ZP/14/2014.

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 2013r., poz. 907 z późn. zm.) Zamawiający informuje, że:

1. Za najkorzystniejsze uznane zostały oferty Wykonawców:

- a. **MEDISOFT Przedsiębiorstwo Wdrożeń Systemów Informatyki Medycznej**, adres: ul. Romualda Mielczarskiego 1 lok 17, 02-798 Warszawa, w zakresie **zestawu nr 10**,
- b. **ELEKTRO-OXIGEN Sp. z o. o.**, adres: ul. Łowicka 50/15, 02-531 Warszawa, w zakresie **zestawu nr 3**,
- c. **PROMED S. A.**, adres: ul. Krajewskiego 1b, 01-520 Warszawa, w zakresie **zestawu nr 15, pozycja 9**,
- d. **INFORMER MED. Sp. z o. o.**, adres: ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań, w zakresie **zestawu nr 2**,
- e. **Górnośląska centrala Zaopatrzenia Medycznego ZARYS Sp. z o. o.**, adres: ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, w zakresie **zestawu nr 6**, oraz w zakresie **zestawu nr 15, pozycja 5**,
- f. **BIALMED Sp. z o. o.**, adres: ul. Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska, w zakresie **zestawów nr: 5 i 15**,
- g. **VARIMED Sp. z o. o.**, adres: ul. Powstańców Śląskich 5, 53-332 Wrocław, w zakresie **zestawu nr 4**,
- h. **Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S. A. Wrocław**, adres: ul. Widna 4, 50-543 Wrocław, w zakresie **zestawów nr: 1, 7, 8, 11, 13 i 14**.

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**, która stanowi załącznik do niniejszego zawiadomienia.

**Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA**
[Podpis]
dr n. med. Andrzej Bunio



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu

