l.dz. P/33/06/2015/WM Starachowice 21.07.2015r.

**Wykonawcy postępowania**

**przetargowego**

**Nr ogłoszenia 151002 – 2015**

Dotyczy: postępowania przetargowego „Dostawa różnych produktów medycznych dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach”

**ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA PRZETARGOWGO BEZ PAKIETU NR 4**

Działając na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. Nr 907 z późn. zm.) Zamawiający zawiadamia o rozstrzygnięciu ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Pakiet nr 1

Wybrana została oferta nr 2 ERBE Polska Sp. z o.o. al. Rzeczypospolitej 14lok. 2.8,02-972 Warszawa – cena 119 108,21 zł otrzymuje – 97,00 pkt, termin płatności 30 dni otrzymuje -0 pkt

Oferta otrzymuje 97 pkt zgodnie z kryterium oceny opisanym w SIWZ i została uznana za korzystną.

Zamawiający jednocześnie zawiadamia:

- że nie odrzucił oferty innego Wykonawcy

- że nie wykluczył żadnego Wykonawcy

Pakiet nr 2

Wybrana została oferta nr 5 Centrum Zaopatrzenia Medycznego ,, CEZAL” S.A.- Wrocław oddział Kraków, ul. Balicka 117, 30-149 Kraków

- cena 62 607,60 zł oferta otrzymuje -97,00pkt, termin płatności 45 dni otrzymuje – 1,5pkt

Oferta otrzymuje 98,50pkt zgodnie z kryterium oceny opisanym w SIWZ i została uznana za korzystną.

Zamawiający jednocześnie zawiadamia:

- że nie odrzucił oferty innego Wykonawcy

- że nie wykluczył żadnego Wykonawcy

Pakiet nr 3

Wybrana została oferta nr 7 COVIDIEN POLSKA Sp. z o.o. al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa

Cena 47 109,60 zł oferta otrzymuje- 97,00 pkt, termin płatności 60 dni otrzymuje- 3,00pkt

Oferta otrzymuje 100,00 pkt zgodnie z kryterium oceny opisanym w SIWZ i została uznana za korzystną.

Zamawiający jednocześnie zawiadamia:

- że nie odrzucił oferty innego Wykonawcy

- że nie wykluczył żadnego Wykonawcy

Pakiet nr 5

Wybrana została oferta nr 6 POLHERNIA Beata Galos ul. Jagiellońska 28c/7, 80-366 Gdańsk

Cena 35 100,00 zł oferta otrzymuje- 97,00pkt, termin płatności 60 dni otrzymuje- 3,00pkt

Oferta otrzymuje 100,00pkt zgodnie z kryterium oceny opisanym w SIWZ i została uznana za korzystną.

Zamawiający jednocześnie zawiadamia:

- że nie odrzucił oferty innego Wykonawcy

- że nie wykluczył żadnego Wykonawcy

Pakiet nr 6

Oferta nr 4 Beryl Med. Ltd. Ul. Sadowa 14, 05-410 Józefów

Cena 30 499,20 zł oferta otrzymuje – 97,00pkt, termin płatności 60 dni oferta otrzymuje- 3,00 pkt

Oferta otrzymuje 100,00 pkt zgodnie z kryterium oceny opisanym w SIWZ i została uznana za korzystną.

Zamawiający jednocześnie zawiadamia:

- że nie odrzucił oferty innego Wykonawcy

- że nie wykluczył żadnego Wykonawcy

Pakiet nr 7

Oferta nr 3 „ARMED” Dystrybucja Sprzętu Medycznego ul. Langiewicza 80, 28-100 Busko Zdrój\

Cena 25 191,00 zł oferta otrzymuje – 97,00pkt, termin płatności 60 dni otrzymuje – 3,00pkt

Oferta otrzymuje 100,00 pkt zgodnie z kryterium oceny opisanym w SIWZ i została uznana za korzystną.

Zamawiający jednocześnie zawiadamia:

- że nie odrzucił oferty innego Wykonawcy

- że nie wykluczył żadnego Wykonawcy

Zamawiający zawiadamia że termin, określony zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt. 3a ustawy prawo zamówień publicznych, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 PZP,

Szczegółowy termin zawarcia umowy zostanie ustalony z wybranym oferentem odrębnym pismem lub telefonicznie.

Zamawiający informuje, że rozstrzygnięcie postępowania w zakresie pakietu nr 4 zamieści w terminie późniejszym.

**UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA W ZAKRESIE PAKIETU NR 2A**

Zamawiający unieważnia postępowanie w zakresie pakietu nr 2A na podstawie art. 93. Ust. 1 pkt 1, nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu

Od niniejszej decyzji zainteresowanym przysługuje wniesie odwołania na zasadach określonych w art. 180 poinformowanie o naruszeniu prawa na zasadach określonych w art. 181 ustawy Prawo zamówień publicznych.

/-/ Dyrektor PZOZ w Starachowicach

Sprawę prowadzi:

Włodzimierz Żyła

Nr tel 41 273 91 82

Adres email: [w.zyla@szpital.starachowice.pl](mailto:w.zyla@szpital.starachowice.pl)