Zaakceptowano przez członków
komisji przetargowej
dnia 2017-12-12

zawiadomienie zostało umieszczone na stronie
internetowej www.spzoz.zgorzelec.pl
dnia 2017-12-12

Wielospecjalistyczny Szpital - Samodzielny Publiczny
Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
ul. Lubańska 11-12, 59-900 Zgorzelec
NIP: 615-17-06-942, REGON: 231161448
tel./fax: +48 571 334 858
www.spzoz.zgorzelec.pl
Misja Szpitala: „Bezpieczeństwo przez rozwój"

DZP/402/2017

Zgorzelec 2017-12-12

UCZESTNICY
POSTĘPOWANIA
PRZETARGOWEGO

dotyczy postępowania: : ZAKUP DEFIBRYLATORA ORAZ RESPIRATORA NA POTRZEBY WIELOSPECJALISTYCZNEGO SZPITALA-SPZOZ W ZGORZELCU

Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu, działając zgodnie z art. 92 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1579 ze zmianami) informuje o wyborze najkorzystniejszych ofert w w/w postępowaniu przetargowym dokonanym w myśl przepisów wynikających z art. 24 aa) Pzp.

PAKIET NR 1
I. OFERTA NAJKORZYSTNIEJSZA:
Physio-Control Poland Sales sp. z o.o.
cena - wartość brutto: 75 499,47
UZASADNIENIE WYBORU:
Wykonawca, którego oferta została wybrana złożył ofertę w postępowaniu przetargowym, nie podlegającą odrzuceniu i spełniającą wszystkie wymogi formalne i merytoryczne, szczegółowo określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Uzyskał 90 punktów, w kryteriach wskazanych poniżej.

II. WYKONAWCY, KTÓRZY ZŁOŻYLI OFERTY:

nr	Nazwa wykonawcy i adres
1	**Physio-Control Poland Sales sp. z o.o.**

III. STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNANIA ZŁOŻONYCH OFERT:
Zestawienie w kolejności przyznanych punktów

nr	Nazwa wykonawcy	Warunki oceniane		
		Cena – wartość brutto	Okres udzielonej gwarancji	Parametry techniczne oferowanego urządzenia
1	**Physio-Control Poland Sales sp. z o.o.**	75 499,47	24 m-ce	Parametry techniczne Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii **od 2 do 360J** Poziomy energii zewnętrznej **25** Ekran kolorowy o przekątnej minimum 7" **8,4"** Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. 7 poziomów **8**
	ilość uzyskanych punktów łącznie 90	60	0	30

IV. WYKONAWCY, KTÓRZY ZOSTALI WYKLUCZENI Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
Nie wykluczono żadnego Wykonawcy.
V. WYKONAWCY, KTÓRYCH OFERTY ZOSTAŁY ODRZUCONE:
Nie odrzucono żadnej oferty.
VI. TERMIN ZAWARCIA UMOWY
Termin po upływie którego umowa może być zawarta – **2017-12-13**– (art. 94 ust. 2 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zmianami)
Planowany termin zawarcia umowy – **2017-12-14**

Z poważaniem

DYREKTOR
Wielospecjalistycznego Szpitala-
-SP ZOZ w Zgorzelcu
Zofia Barczyk

PROSZĘ O POTWIERDZENIE OTRZYMANIA NINIEJSZEGO PISMA
e-mailem - zam.publ@spzoz.zgorzelec.pl lub faxem - 75 77 22 858