



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn  
tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: szpital@post.pl, sekretariat@szpital-ketrzyn.pl  
Krajowy Rejestr Sądowy 499, Księga Rejestrowa 000000015349, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn  
Tel. 89 751 25 02, fax 89 751 37 97  
REGON 510929362, NIP 742-18-36-030  
KSIĘGA REJESTROWA 000000015349  
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Kętrzyn, dnia 19.08.2020 r.

## Strona internetowa/ Tablica Ogłoszeń

Nasz znak: 19/PN/2020  
dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr 19/PN/2020 w trybie przetargu nieograniczonego pt.: **ZAKUP JEDNEGO AMBULANSU TYPU C ORAZ ZAKUP NOSZY TRANSPORTOWYCH DLA POTRZEB SZPITALA POWIATOWEGO W KĘTRZYNIĘ**”

## ZAWIADOMIENIE

Na podstawie art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), w nawiązaniu do prowadzonego przez Szpital Powiatowy w Kętrzynie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pt.: **ZAKUP JEDNEGO AMBULANSU TYPU C ORAZ ZAKUP NOSZY TRANSPORTOWYCH DLA POTRZEB SZPITALA POWIATOWEGO W KĘTRZYNIĘ**“,

Zamawiający informuje o wyborze najkorzystniejszych ofert:

1. do realizacji przyjmując:

Zadanie	Wykonawca	Cena brutto	Termin dostawy
1	W.A.S WIETMARSCHER-POLSKA Sp. z o.o, Ul. Nowa 2, 87-162 Lubicz-Górny, Tel. 56 67 44/Fax: 056 67 44 147, e-mail: <a href="mailto:handel@was.pl">handel@was.pl</a>	335 117,19	21 dni
2	STRYKER POLSKA Sp. z o.o, Ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa, Tel. 22 429 55 50/Fax: 22429 55 60, e-mail: <a href="mailto:Matgorzata.cielmeczyk@stryker.com">Matgorzata.cielmeczyk@stryker.com</a>	35 740,49	7 dni

## UZASADNIENIE

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na znak 19/PN/2020 „ZAKUP JEDNEGO AMBULANSU TYPU C ORAZ ZAKUP NOSZY TRANSPORTOWYCH POTRZEB SZPITALA POWIATOWEGO W KETRZYNIU” oferty złożono 4 Wykonawców:

Nr oferty	Nazwa wykonawcy, siedziba	Nr zadania	Wartość zadania brutto	Parametry techniczne	Termin dostawy
1	STRYKER POLSKA Sp. z o.o Ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa	2	35 740,49	30	7 dni
2	PARAMEDICA POLSKA Sp. z o.o., Sp. k. Ul. Żolny 11, 02-815 Warszawa	2	37 357,20	15	20 dni
3	W.A.S WIETMARSCHER-POLSKA Sp. z o.o Ul. Nowa 2, 87-162 Lubicz-Górny	1	335 117,19	28	21 dni
4	RATOWNIK-AMBULANSE, Sp. z o.o, Sp. k. Ul. Farbiarska 47, 02-862 Warszawa	1	335 777,70	11	60 dni

Wszyscy Wykonawcy spełnili wymagane warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający w rozdziale XIII Zmodyfikowanej SIWZ ustalił, że przy wyborze oferty najkorzystniejszej będzie się kierował następującymi kryteriami: cena ofertowa – 60%, parametry techniczne i funkcjonalne – 30%, termin dostawy 10%, wobec czego ocena ofert niepodlegających odrzuceniu została dokonana w następujący sposób:

Nr zadania	Wykonawca	Cena brutto	Ocena w kryterium ceny – waga 60% [pkt]	Parametry techniczne i funkcjonalne	Ocena w kryterium Parametry techniczne – waga 30% [pkt]	Termin dostawy	Ocena w kryterium termin dostawy – waga 10% [pkt]	Razem [pkt]
1	<p>W.A.S WIETMARSCHER-POLSKA Sp. z o.o., Ul. Nowa 2, 87-162 Lubicz-Górny, Tel. 56 67 44/Fax: 056 67 44 147, e-mail: <a href="mailto:handel@was.pl">handel@was.pl</a></p> <p>RATOWNIK-AMBULANSE, Sp. z o.o, Sp. k, Ul. Konwaliowa 24, 52-110 Jabłonna, Tel. 22 6283823/Fax: 22 6217266, e-mail: <a href="mailto:ratownik@ratownik.com.pl">ratownik@ratownik.com.pl</a></p> <p>STRYKER POLSKA Sp. z o.o, Ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa, Tel. 22 429 55 50/Fax: 22429 55 60, e-mail: <a href="mailto:malgorzata.adamczyk@stryker.com">malgorzata.adamczyk@stryker.com</a></p> <p>PARAMEDICA POLSKA Sp. z o.o, Sp. k., Ul. Żoły 11, 02-815 Warszawa, Tel. 22 313 09 39/Fax: 22 313 09 59, e-mail: <a href="mailto:paramedica@paramedica.pl">paramedica@paramedica.pl</a></p>	335 117,19	60	28	26,25	21 dni	10 pkt	96,25
2		335 777,70	59,88	11	10,31	60 dni	0 pkt	70,19
		35 740,49	60	30	30	7 dni	10 pkt	100
		37 357,20	57,40	15	15	20 dni	10 pkt	82,40

1) W oparciu o powyższą ocenę wskazuje się Wykonawców, jak na wstępie.

2) Działając na podstawie art. 92 ustawy Pzp ze wskazanymi Wykonawcami zostaną zawarte umowy po upływie 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty zgodnie z art. 94 ust.1 pkt 2.

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Ketrzynie  
  
Wojciech Glinka

.....  
Kierownik Zamawiającego