



**„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](mailto:szpital@post.pl), [2800361@zoz.org.pl](mailto:2800361@zoz.org.pl)  
Krajowy Rejestr Sądowy 499, Rejestr ZOZ 2800361, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2  
Tel. 89 751 25 02, Fax. 89 751 37 97  
Regon 510929362, NIP 742-183-60-30  
KSIĘGA REJESTROWA 28-00361  
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Nasz znak: 14/PN/2016

Kętrzyn, dnia 06.06.2016 r

**Strona internetowa/  
Tablica ogłoszeń**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **14/PN/2016** w trybie przetargu nieograniczonego pt.: **„Dostawa jednorazowych materiałów medycznych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie – postępowanie drugie”**

**ZAWIADOMIENIE**

Na podstawie art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz.U. z 2015, poz. 2164) w nawiązaniu do prowadzonego przez Zamawiającego: Szpital Powiatowy w Kętrzynie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pt.: **„Dostawa jednorazowych materiałów medycznych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie – postępowanie drugie”**, znak postępowania 14/PN/2016, Zamawiający **informuje o wyborze najkorzystniejszych ofert.**

Do realizacji przyjęto:

Pakiet	Wykonawca	Cena brutto	Termin płatności faktury
1	EURO – CENTRUM	20.179,26	30 dni
3	Diag – Med. Grażyna Konecka	696,38	30 dni
4	Varimed Sp. z o.o.	3.844,80	30 dni
5	Skamex Sp. z o.o. Sp. K.	6.581,52	30 dni
7	PROFILAB s.c.	1.822,95	30 dni
8	Covidien Polska Sp. z o.o.	50.699,52	30 dni

**UZASADNIENIE**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na „Dostawę jednorazowych materiałów medycznych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie – postępowanie drugie” ofertę złożyło siedmiu Wykonawców:

Nr oferty	Nazwa wykonawcy, siedziba	Nr pakietu	Wartość zadania brutto	Termin płatności faktury
1	Varimed Sp. z o.o., ul. Powstańców Śl. 5, 53-332 Wrocław	4	3.844,80	30 dni
2	Skamex Sp. z o.o. Sp. K., ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	5	6.581,32	30 dni
3	Diag – Med. Grażyna Konecka, ul. Ryżowa 51, 02-495 Warszawa	3	696,38	30 dni
4	Covidien Polska Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	8	50.699,52	30 dni
5	EURO – CENTRUM, Bożena i Cezariusz Wirkowscy Sp. j. ul. Chodakowska 10, 96-503 Sochaczew	1	20.179,26	30 dni
6	POL-MED. Paweł Jabłonka, Pieńków 61 B, 05-152 Czoszów	4	5.049,00	30 dni
7	PROFILAB s.c., ul. Emaliowa 28, 02-295 Warszawa	7	1.822,95	30 dni

Wszyscy Wykonawcy spełnili wymagane warunki udziału w postępowaniu, a oferty nie podlegają odrzuceniu.

Zamawiający w rozdziale XIII SIWZ ustalił, że przy wyborze oferty najkorzystniejszej będzie się kierował następującymi kryteriami: cena – 99% oraz termin płatności faktury – 1%, wobec czego ocena ofert niepodlegających odrzuceniu w częściach niepodlegających unieważnieniu została dokonana w następujący sposób:

Pakiet	Wykonawca	Cena brutto	Termin płatności faktury	Ocena w kryterium ceny – waga 99%	Ocena w kryterium terminu – waga 1%	Razem
1	EURO – CENTRUM	20.179,26	30 dni	99	1	100
3	Diag – Med. Grażyna Konecka	696,38	30 dni	99	1	100
4	Varimed Sp. z o.o.	3.844,80	30 dni	99	1	100
4	POL-MED. Paweł Jabłonka	5.049,00	30 dni	75,39	1	76,39
5	Skamex Sp. z o.o. Sp. K.	6.581,52	30 dni	99	1	100
7	PROFILAB s.c.	1.822,95	30 dni	99	1	100
8	Covidien Polska Sp. z o.o.	50.699,52	30 dni	99	1	100

W oparciu o powyższą ocenę wskazuje się Wykonawców jak na wstępie. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt 4 Pzp z wskazanymi Wykonawcami zostaną zawarte umowy zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt 2 Pzp – po dopełnieniu wszelkich formalności, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty w sposób określony w art. 27 ust. 2 Pzp.

Działając na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz.U. z 2015, poz. 2164) **Zamawiający unieważnia** postępowanie w części dotyczącej pakietów nr: 2, 6, 9.

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie  
*dr n. med. Krzysztof Tytman*

.....  
(podpis Zamawiającego)