

01/2017
Bartoszyce, 2017-04-25

SZPITAL POWIATOWY
im. Jana Pawła II
11-200 BARTOSZYCE
ul. Kard. St. Wyszyńskiego 11
Dział Zamówień Publicznych
i Zaopatrzenia
tel. (89) 764 94 84, tel./fax (89) 764 26 25
NIP 743-16-41-687 * REGON 000308436

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Numer sprawy: **01/2017**.

Nazwa zadania: **Zakup ambulansu typu C dla Szpitala Powiatowego w Bartoszycach.**

1. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 1) Prawa zamówień publicznych zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu wybrano do realizacji zamówienia najkorzystniejszą ofertę złożoną przez wykonawcę który otrzymał największą liczbę punktów łącznie w przyjętych kryteriach oceny ofert zgodnie z załączoną tabelą nr 1. Punktację przyznaną ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert zawiera załączona tabela nr 2.

Uzasadnienie wyboru: Oferta uzyskała największą liczbę punktów łącznie w przyjętych kryteriach oceny ofert.

Wybrany wykonawca zobowiązany jest skontaktować się z Zamawiającym w sprawie podpisania umowy w terminie do dnia **04.05.2017**.

Podstawą prawną dokonanego wyboru jest art. 91 ust. 1 Pzp oraz Kodeks Cywilny

W prowadzonym postępowaniu złożono oferty zgodnie z załączoną tabelą nr 3.

2. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 2) Prawa zamówień publicznych zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie zostali wykluczeni żadni wykonawcy.

3. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 3) Prawa zamówień publicznych zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie zostały odrzucone żadne oferty.

Środki ochrony prawnej:

Informacje dotyczące środków ochrony prawnej znajdują się w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz w Dziale VI Prawa zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej”, art. od 179 do 198g (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

załączniki:

Tabela nr 1 - liczba punktów łącznie w przyjętych kryteriach,

Tabela nr 2 - przyznana punktacja w poszczególnych kryteriach,

Tabela nr 3 - lista złożonych ofert zawierająca nazwy i adresy Wykonawców, ceny brutto, terminy dostawy, okresy gwarancji, terminy płatności.

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
w Bartoszycach

Stawomir Wójcik
Kierownik

Kierownik zamawiającego

25.04.2017 r.

Tabela nr 1 - liczba punktów łącznie w przyjętych kryteriach
Zakup ambulansu typu C dla Szpitala Powiatowego w Bartoszycach
Numer sprawy: 01/2017

Nr oferty	Wykonawca (nazwa/adres)	liczba punktów łącznie
1	RATOWNIK M. WNOROWSKI Sp. J. ul. Konwaliowa 24 05-110 Jabłonna Adres korespondencyjny: ul. Odyńca 55 lok. 10 02-606 Warszawa	74,47
2	MEDfinance S.A. Al. Piłsudskiego 76 90-330 Łódź	79,34
3	W.A.S. WIETMARSCHER-POLSKA Sp. z o.o. ul. Nowa 2 87-162 Lubicz Górny	90,39

legenda:

najkorzystniejsza oferta

Tabela nr 2 - przyznana punktacja w poszczególnych kryteriach

Zakup ambulansu typu C dla Szpitala Powiatowego w Bartoszycach
Numer sprawy: 01/2017

Nr oferty	Wykonawca (nazwa/adres)	Nazwa kryterium				
		Cena brutto [PLN]	parametry techniczne samochodu (pkt)	parametry wyposażenia medycznego i zabudowy (pkt)	parametry gwarancji i serwisu (pkt)	Termin dostawy (dni)
1	RATOWNIK M. WNOROWSKI Sp. j. ul. Konwaliowa 24 05-110 Jabłonna Adres korespondencyjny: ul. Odyńca 55 lok. 10 02-606 Warszawa	52,29	15,00	5,00	2,19	0
2	MEDfinance S.A. Al. Piłsudskiego 76 90-330 Łódź	48,62	10,71	5,00	10,00	5
3	W.A.S. WIETMARSCHER-POLSKA Sp. z o.o. ul. Nowa 2 87-162 Lubicz Górny	55,00	9,86	4,29	6,25	15

Tabela nr 3 - Lista złożonych ofert zawierająca nazwy i adresy Wykonawców, ceny brutto, terminy dostawy, okresy gwarancji, terminy płatności.

Zakup ambulansu typu C dla Szpitala Powiatowego w Bartoszycach

Numer sprawy: 01/2017

Nr oferty	Wykonawca (nazwa/adres)	Cena brutto [PLN]	Terminy dostawy [dni]	Okresy gwarancji [miesiące]	Termin płatności [dni]
1	RATOWNIK M. WNOROWSKI Sp. j. ul. Konwaliowa 24 05-110 Jabłonna Adres korespondencyjny: ul. Odyńca 55 lok. 10 02-606 Warszawa	338 216,58	90	1. Okres gwarancji na pojazd bazowy – 24 miesiące, bez limitu kilometrów, 2. Okres gwarancji na zabudowę specjalną – 25 miesięcy, bez limitu kilometrów, 3. Okres gwarancji na perforację nadwozia – 36 miesięcy, bez limitu kilometrów, 4. Okres gwarancji na powłokę lakierniczą – 36 miesięcy, bez limitu kilometrów, 5. Okres gwarancji na wyposażenie medyczne – 24 miesiące.	60
2	MEDfinance S.A. Al. Piłsudskiego 76 90-330 Łódź	363 703,80	35	1. Okres gwarancji na pojazd bazowy – 24 miesiące, bez limitu kilometrów, 2. Okres gwarancji na zabudowę specjalną – 37 miesięcy, bez limitu kilometrów, 3. Okres gwarancji na perforację nadwozia – 36 miesięcy, bez limitu kilometrów, 4. Okres gwarancji na powłokę lakierniczą – 36 miesięcy, bez limitu kilometrów, 5. Okres gwarancji na wyposażenie medyczne – 24 miesiące.	60
3	W.A.S. WIETMARSCHER-POLSKA Sp. z o.o. ul. Nowa 2 87-162 Lubicz Górny	321 527,85	20	1. Okres gwarancji na pojazd bazowy – 24 miesiące, bez limitu kilometrów, 2. Okres gwarancji na zabudowę specjalną – 37 miesięcy, bez limitu kilometrów, 3. Okres gwarancji na perforację nadwozia – 144 miesiące, bez limitu kilometrów, 4. Okres gwarancji na powłokę lakierniczą – 36 miesięcy, bez limitu kilometrów, 5. Okres gwarancji na wyposażenie medyczne – 24 miesiące.	60