

16/2017
Bartoszyce, 2017-12-04

SZPITAL POWIATOWY
im. Jana Pawła II
11-200 BARTOSZYCE
ul. Kardynała Wyszyńskiego 11
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
tel. 89 675 23 05 • fax 89 764 26 25
NIP 743-16-41-587 • REGON 000308436

ZAWIADOMIENIE
O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Numer sprawy: **16/2017**.
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 najwyższą 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 w przyjętych kryteriach oceny ofert.

Wybrany wykonawca zobowiązany jest skontaktować się z Zamawiającym w sprawie podpisania umowy w terminie do dnia **05.12.2017r.**

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 żadeni 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 (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 r., poz. 1579)

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, okresy gwarancji.

Tabela nr 4 - zaoferowane parametry kryteriów.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II
w Bartoszycach
Kierownik zamawiającego **Wojtek**
04.12.2017 r. **Sławomir**
Lekarz

Tabela nr 1 - liczba punktów łącznie w przyjętych kryteriach
Zakup ambulansu typu C dla Szpitala Powiatowego w Bartoszycach
Numer sprawy: 16/2017

Nr oferty	Wykonawca (nazwa/adres)	liczba punktów łącznie
1	W.A.S. WIETMARSCHER-POLSKA Sp. z o.o. ul. Nowa 2 87-162 Lubicz Górny	100,00

legenda:

najkorzystniejsza oferta

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II
w Bartoszycach
Stawomir Wójt
Lubiszewo

Tabela nr 2 - przyznana punktacja w poszczególnych kryteriach

Zakup ambulansu typu C dla Szpitala Powiatowego w Bartoszycach
Numer sprawy: 16/2017

Nr oferty	Wykonawca (nazwa/adres)	Nazwa kryterium			
		Cena brutto [PLN]	parametry techniczne samochodu (pkt)	oceniane parametry wyposażenia medycznego i zabudowy (pkt)	parametry gwarancji i serwisu (pkt)
1	W.A.S. WIETMARSCHER-POLSKA Sp. z o.o. ul. Nowa 2 87-162 Lubicz Górny	60,00	15,00	15,00	10,00

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II
w Bartoszycach
Lekarz
Sławomir Wójcik

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

Zakup ambulansu typu C dla Szpitala Powiatowego w Bartoszycach

Numer sprawy: 16/2017

Nr oferty	Wykonawca (nazwa/adres)	Cena brutto [PLN]	Okresy gwarancji [miesiące]
1	W.A.S. WIETMARSCHER-POLSKA Sp. z o.o. ul. Nowa 2 87-162 Lubicz Górny	340 799,52	1. Okres gwarancji na pojazd bazowy – 24 miesiące, bez limitu kilometrów, 2. Okres gwarancji na zabudowę specjalną – 36 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.

~~DYREKTOR~~
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II
w Bartoszycach
Sławomir Wójcik
Lekarz

Tabela nr 4 - zaoferowane parametry kryteriów

Zakup ambulansu typu C dla Szpitala Powiatowego w Bartoszycach
Numer sprawy: 16/2017

Nr oferty	Wykonawca (nazwa/adres)	Nazwa kryterium			
		Cena brutto [PLN]	parametry techniczne samochodu (pkt)	oceniane parametry wyposażenia medycznego i zabudowy (pkt)	parametry gwarancji i serwisu (pkt)
1	W.A.S. WIETMARSCHER-POLSKA Sp. z o.o. ul. Nowa 2 87-162 Lubicz Górny	340 799,52	38,00	75,00	5,00

D I R E K T O R
 Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II
 w Bartoszycach
 Sławomir Wojcik
 Lekarz