

sygn. DZP-262-46-471/2016

Szczecin, dnia 02.11.2016 r.

wg rozdzielnika
bip.pum.edu.pl

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZYCH OFERT

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej kwoty, o której mowa w art. 11 ust. 8 Pzp, pn. „Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie” – DZP-262-46/2016.

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, wybrano oferty następujących Wykonawców:

W zakresie Zadania nr I:

Numer oferty: **04**
Nazwa i adres: **Zakład Aparatury Medycznej Gryfmed s.c.
ul. Akacjowa 14, 72-300 Gryfice**
Cena brutto: **14 320,80 zł**
Uzasadnienie wyboru: **jedyna ważna oferta**

W zakresie Zadania nr II:

Numer oferty: **02**
Nazwa i adres: **L.P.W. Romar Roman Marciniak
ul. Mała 5, 66-400 Gorzów Wlkp.**
Cena brutto: **26 460,00 zł**
Uzasadnienie wyboru: **najwyższa liczba punktów**

W zakresie Zadania nr III:

Numer oferty: **04**
Nazwa i adres: **Zakład Aparatury Medycznej Gryfmed s.c.
ul. Akacjowa 14, 72-300 Gryfice**
Cena brutto: **15 174,00 zł**
Uzasadnienie wyboru: **jedyna ważna oferta**

W zakresie Zadania nr IV:

Numer oferty: **01**
Nazwa i adres: **Forel Medical Wojciech Borkowski**
ul. Szczera 13, 02-482 Warszawa
Cena brutto: **27 799,20 zł**
Uzasadnienie wyboru: **najwyższa liczba punktów**

W zakresie Zadania nr V:

Numer oferty: **05**
Nazwa i adres: **Dutchmed PL sp. z o.o.**
ul. Szajnochy 14, 85-738 Bydgoszcz
Cena brutto: **44 388,00 zł**
Uzasadnienie wyboru: **jedyna ważna oferta**

W zakresie Zadania nr VI:

Numer oferty: **04**
Nazwa i adres: **Zakład Aparatury Medycznej Gryfmed s.c.**
ul. Akacyjowa 14, 72-300 Gryfice
Cena brutto: **2 799,36 zł**
Uzasadnienie wyboru: **jedyna ważna oferta**

W zakresie Zadania nr VII:

Numer oferty: **03**
Nazwa i adres: **Medela Polska sp. z o.o.**
ul. Lewinowska 8, 03-684 Warszawa
Cena brutto: **13 279,20 zł**
Uzasadnienie wyboru: **jedyna ważna oferta**

W postępowaniu zostały złożone oferty następujących Wykonawców:

Nr oferty	Wykonawca
Zadanie nr I	
04	Zakład Aparatury Medycznej Gryfmed s.c. ul. Akacyjowa 14, 72-300 Gryfice
Zadanie nr II	
02	L.P.W. Romar Roman Marciniak ul. Mała 5, 66-400 Gorzów Wlkp.
04	Zakład Aparatury Medycznej Gryfmed s.c. ul. Akacyjowa 14, 72-300 Gryfice



Zadanie nr III	
04	Zakład Aparatury Medycznej Gryfmed s.c. ul. Akacyjowa 14, 72-300 Gryfice
Zadanie nr IV	
01	Forel Medical Wojciech Borkowski ul. Szczera 13, 02-482 Warszawa
04	Zakład Aparatury Medycznej Gryfmed s.c. ul. Akacyjowa 14, 72-300 Gryfice
Zadanie nr V	
05	Dutchmed PL sp. z o.o. ul. Szajnochy 14, 85-738 Bydgoszcz
Zadanie nr VI	
04	Zakład Aparatury Medycznej Gryfmed s.c. ul. Akacyjowa 14, 72-300 Gryfice
Zadanie nr VII	
03	Medela Polska sp. z o.o. ul. Lewinowska 8, 03-684 Warszawa

Oferty Wykonawców spełniających warunki udziału w postępowaniu, i które nie zostały odrzucone, uzyskały niżej podaną liczbę punktów:

Nr oferty	Oferowana cena brutto [60%]	Termin realizacji zamówienia [12%]	Okres gwarancji i rękojmi oferowanej na przedmiot zamówienia [12%]	Warunki serwisu [16%]	Razem
Zadanie nr I					
04	60,00	12,00	12,00	2,90	86,90
Zadanie nr II					
02	54,73	11,20	12,00	14,00	91,93
04	60,00	12,00	12,00	2,90	86,90
Zadanie nr III					
04	60,00	12,00	12,00	2,90	86,90
Zadanie nr IV					
01	60,00	12,00	12,00	2,90	86,90
04	47,37	12,00	11,52	2,90	73,80
Zadanie nr V					
05	60,00	12,00	12,00	2,90	86,90
Zadanie nr VI					
04	60,00	12,00	12,00	2,90	86,90
Zadanie nr VII					
03	60,00	12,00	12,00	5,14	89,14

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie informuje, że:

- 1) z przedmiotowego postępowania nie wykluczono żadnego Wykonawcy oraz nie odrzucono żadnej oferty,
- 2) umowy z wybranymi Wykonawcami w zakresie Zadań nr I, III, V, VI i VII zostaną zawarte zgodnie z terminem wskazanym w art. 94 ust. 2 pkt 1 lit. a ustawy Pzp, natomiast w zakresie Zadań nr II i IV zostaną zawarte w terminie określonym przepisami art. 94 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp.

W imieniu Zamawiającego:

KANCLERZ
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie
mgr inż. Jerzy Piwowarczyk