



Raport Wyboru Ofert

Data wygenerowania Raportu:	06.06.2022 09:42
Zamawiający:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Czulchowie
Numer postępowania:	2022/BZP 00166777/01
Typ postępowania:	OTWARTE, OGŁOSZENIE O ZAMOWIENIU - FORMULARZ PASYWNY (SZABLON:PL - Tryb Podstawowy (art. 275))
Organizator postępowania:	Danuta Mischyszyn
Data wystawienia postępowania:	2022-05-19 09:39:56
Data rozpoczęcia postępowania:	2022-05-19 09:39:00
Data otwarcia ofert:	2022-06-02 14:05:00
Data zakończenia zbierania ofert:	2022-06-02 14:00:00
Data zakończenia postępowania:	
Liczba zaproszonych dostawców (wykonawców):	0 / 0
Pełna dokumentacja w wersji elektronicznej z postępowania znajduje się pod adresem: https://platformazakupowa.pl/transakcja/615039	
NAZWA POSTĘPOWANIA: ID 615039: Dostawa aparatu RTG finansowanego ratalnie	

Przedmiot postępowania							
Lp.	Przedmiot postępowania - ON ID 615039	Ilość	Jednostka miary	Waluta	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Waluta
	Dostawa aparatu RTG finansowanego ratalnie	1	60 rat	PLN	847 933,00	847 933,00	PLN
Data złożenia oferty (edycji oferty):				2022-06-01 15:29:55 (2022-06-02 14:07:05)			
Data odszyfrowania oferty:				2022-06-02 14:07:05			
Uwagi kupca do oferty:				brak uwag			

Kryteria Oceny i Wyboru Ofert/Dostawców (Wykonawców)				
Lp.	Nazwa kryterium:	Preferencje:	Waga kryterium:	Ocena
1.	Cena brutto za realizację zamówienia [w zł]	ocena punktowa	60 pkt (maksymalnie)	60 pkt
2.	Jakość - spełnienie wymagań technicznych aparatu RTG	ocena punktowa	40 pkt (maksymalnie)	40 pkt
Wielkość przedsiębiorstwa:			łącna ocena wazona:	100 pkt
Formularz Ofertowy Wykonawcy			DUŻE	
Formularz wymagań technicznych aparatu RTG			JEST - bez zastrzeżeń	
Ilość niespełnionych wymagań technicznych aparatu RTG i ich rodzaj			JEST - wypełniony	
Deklaracja zgodności CE dla kompletnego zestawu aparatu RTG			Wszystkie wymagania techniczne spełnione	
Potwierdzenie zgłoszenia kompletnego zestawu aparatu RTG do rejestru wyrobów medycznych w klasie IIB			ZAŁĄCZONA	
Harmonogram spłaty rat			ZAŁĄCZONY CERTYFIKAT - nr 4130111178 ważny do 26 maja 2024 r.	
Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia i Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu			JEST - wypełniony	
Oświadczenie RODO - zał. nr 8 do SWZ			JEST - wypełnione	
KRS / CEIDG			JEST - podpisane	
Pełnomocnictwo			KRS zgodny	
			SA - zgodne	

Wartość szacunkowa obliczona przez Zamawiającego		WARTOŚĆ UZYSKANA w wyniku postępowania	
Netto		Netto	
781 848,00	Brutto	798 975,00	Brutto
	829 689,00		847 933,00

Wybór Dostawcy/Wykonawcy

Wybrano Dostawcę/Wykonawcę:

Wybrano ofertę BFF MEDFinance S.A., ul. I. Kilińskiego 66, 90-118 Łódź, NIP 725-20-27-054

Uzasadnienie:

Wpłynęła tylko jedna oferta. Oferta BFF MEDFinance S.A. spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ. Jej wartość jest wyższa od szacunkowej wartości określonej przez Zamawiającego jedynie o 2,2% w odniesieniu do wartości szacunkowej.

Skład Zespołu Oceniającego

Lp.	Imię i nazwisko:	Rola w zespole:	Ocenił (kryteria):	Podpis:
1.	Małgorzata Faka	Przewodniczący Zespołu	TAK	<i>Małgorzata Faka</i>
2.	Anetta Buczek	Członek	TAK	<i>Anetta Buczek</i>
3.	Justyna Prądzinińska	Członek	TAK	<i>Justyna Prądzinińska</i>
4.	Danuta Miszczyszyn	Członek/koordynator	TAK	<i>Danuta Miszczyszyn</i>

Zatwierdzenie raportu

Lp.	Data zatwierdzenia:	Podpis:
1.	<i>06.05.2022</i>	<i>Małgorzata Faka</i>
2.	<i>06.06.2022</i>	<i>Anetta Buczek</i>
3.	<i>06.06.2022 r.</i>	<i>Justyna Prądzinińska</i>
4.	<i>06.06.2022 r.</i>	<i>Danuta Miszczyszyn</i>

DYREKTOR
 Samodzielnego Publicznego Zakładu
 Opieki Zdrowotnej w Człuchowie
mgr Danuta Włochowska

SAMODZIELNY PUBLICZNY
 ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
 W CZŁUCHOWIE
 77-300 Człuchów, ul. Szczecińska 16
 tel. 59 8342 281 sekretariat tel. 59 83 42459
 fax 59 72 60 877
 NIP 843-14-01-794 REGON 771480603