

## Informacja o wyborze oferty

### I. Zamawiający

- |                  |  |
|------------------|--|
| 1. Nazwa:        | Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu |
| 2. Adres:        | ul. Szpitalna 27/33  |
| 3. Kod pocztowy: | 60-572   |
| 4. Miejscowość:  | Poznań   |
| 5. Województwo:  | Wielkopolskie  |

Nazwa nadana zamówienia przez Zamawiającego:

**dostawa aparatów wraz z montażem i przeszkoleniem - 3 pakiety**

**Pakiet nr 1. System trójwymiarowego mapowania serca;**

**Pakiet nr 2. Laser do kamieni nerkowych;**

**Pakiet nr 3. Instrumentarium do zabiegów stabilizacji kręgosłup**

Zamawiający, działając na podstawie art. 253 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (zwana dalej: Pzp), informuje wszystkich Wykonawców, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **dokonał wyboru ofert złożonych przez:**

### II. Wybór oferty

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| 1. Oznaczenie oferty częściowej, (jeśli dotyczy): | PAKIET NR 1               |
| 2. Wykonawca                                      |                           |
| a. Nazwa:   | Abbott Medical sp. z o.o. |
| b. Adres:   | ul. Postępu 21 B          |
| c. Kod pocztowy:                                  | 02-676                    |
| d. Miejscowość:                                   | Warszawa                  |
| e. Województwo:                                   | mazowieckie               |
| 3. Cena oferty wybranej:                          | 701.760,00 zł             |

#### Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SWZ. Wybrana oferta uzyskała maksymalną ilość punktów przyznanych na podstawie kryteriów określonych w SWZ. Suma uzyskanych punktów 100,00. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,  
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 2

2. Wykonawca

a. Nazwa: Meden-Inmed sp. z o.o.

b. Adres: ul. Wenedów 2

c. Kod pocztowy: 75-847

d. Miejscowość: Koszalin

e. Województwo: zachodniopomorskie

3. Cena oferty wybranej: 1.050.000,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SWZ. Wybrana oferta uzyskała maksymalną ilość punktów przyznanych na podstawie kryteriów określonych w SWZ. Suma uzyskanych punktów 95,00. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,  
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 3

2. Wykonawca

a. Nazwa: Aesculap Chifa sp. z o.o.

b. Adres: ul. Tysiąclecia 14

c. Kod pocztowy: 02-676

d. Miejscowość: Warszawa

e. Województwo: mazowieckie

3. Cena oferty wybranej: 148.824,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SWZ. Wybrana oferta uzyskała maksymalną ilość punktów przyznanych na podstawie kryteriów określonych w SWZ. Suma uzyskanych punktów 100,00. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

Z postępowania nie odrzucono i nie wykluczono żadnego Wykonawcy.

**P.O. DYREKTORA**  
Szpitala Klinicznego  
im. K. Jonskiego w Poznaniu  
*[Podpis]*  
dr n. med. Paweł Kiewicz  
Dyrektor Szpitala

Opracowała : Beata Zoellner

oznaczenie sprawy ZP 43/24  
Zawiadomienie zgodne z art. 253 ust. 1 pkt. 1

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert		Pakiet nr 1			
Numer oferty	Nazwa Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 60 pkt.	Liczba pkt w kryterium Parametry techniczne 40,00 pkt	Liczba pkt w kryterium .....	Razem
2	Abbott Medical sp. z o.o. ul. Postępu 21 B 02-676 Warszawa	60,00	40,00		100,00
Numer oferty	Nazwa Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 60 pkt.	Liczba pkt w kryterium Parametry techniczne 20,00 pkt	Liczba pkt w kryterium gwarancja 20,00 pkt	Razem
3	Meden-Inmed sp. z o.o. ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin	60,00	20,00	15,00	95,00
Numer oferty	Nazwa Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 60 pkt.	Liczba pkt w kryterium Gwarancja 40,00 pkt	Liczba pkt w kryterium .....	Razem
1	Aesculap Chifa sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	60,00	40,00		100,00
			Pakiet nr 3		

**UWAGA:**  
Zamawiający informuje, że umowy zostaną zawarte w dniu 15.10.2024 roku

Opracowała: Beata Zoellner