



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji we Wrocławiu

ul. Olbińska 32, 50 – 233 Wrocław

Wrocław, dn. 28.08.2019r.

Sygnatura postępowania: ZZ-ZP-2375 - 12/19

Dot.: Zakup (dostawa, montaż, uruchomienie) pierwszego wyposażenia bloku operacyjnego dla SP ZOZ MSWiA we Wrocławiu przy ul. Olbińskiej 32- część II.

### ZAWIADOMIENIE/INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający-Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji we Wrocławiu, działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 zwanej w dalszej części ustawą) informuje, że w niniejszym postępowaniu wybrana została oferta:

#### Pakiet I

##### FORMED SP. Z O. O. SP K LEŚNIANKA 97, 34-300 ŻYWIEC

NUMER OFERTY	FIRMA (NAZWA/NAZWISKO) ORAZ ADRES WYKONAWCY	CENA	TERMIN WYKONANIA	OKRES GWARANCJI	RAZEM PUNKTY
1	<b>FORMED SP. Z O. O. SP K LEŚNIANKA 97, 34-300 ŻYWIEC</b>	Kryterium oceny ofert 1	Kryterium oceny ofert 2	Kryterium oceny ofert 3	100,00 pkt
		417 930,01 zł	6 tygodni	24 miesiące	
		Punktacja w 1 kryterium oceny ofert	Punktacja w 2 kryterium oceny ofert	Punktacja w 3 kryterium oceny ofert	
		60,00 pkt	20,00 pkt	20,00 pkt	

#### Pakiet II

##### FORMED SP. Z O. O. SP K LEŚNIANKA 97, 34-300 ŻYWIEC

NUMER OFERTY	FIRMA (NAZWA/NAZWISKO) ORAZ ADRES WYKONAWCY	CENA	TERMIN WYKONANIA	OKRES GWARANCJI	RAZEM PUNKTY
1	<b>FORMED SP. Z O. O. SP K LEŚNIANKA 97, 34-300 ŻYWIEC</b>	Kryterium oceny ofert 1	Kryterium oceny ofert 2	Kryterium oceny ofert 3	100,00 pkt
		11 750,45 zł	6 tygodni	24 miesiące	
		Punktacja w 1 kryterium oceny ofert	Punktacja w 2 kryterium oceny ofert	Punktacja w 3 kryterium oceny ofert	
		60,00 pkt	20,00 pkt	20,00 pkt	

#### Pakiet III

##### FORMED SP. Z O. O. SP K LEŚNIANKA 97, 34-300 ŻYWIEC

NUMER OFERTY	FIRMA (NAZWA/NAZWISKO) ORAZ ADRES WYKONAWCY	CENA	TERMIN WYKONANIA	OKRES GWARANCJI	RAZEM PUNKTY
1	<b>FORMED SP. Z O. O. SP K LEŚNIANKA 97, 34-300 ŻYWIEC</b>	Kryterium oceny ofert 1	Kryterium oceny ofert 2	Kryterium oceny ofert 3	100,00 pkt
		108 257,95 zł	6 tygodni	24 miesiące	
		Punktacja w 1 kryterium oceny ofert	Punktacja w 2 kryterium oceny ofert	Punktacja w 3 kryterium oceny ofert	
		60,00 pkt	20,00 pkt	20,00 pkt	

#### Pakiet IV

##### FORMED SP. Z O. O. SP K LEŚNIANKA 97, 34-300 ŻYWIEC

NUMER OFERTY	FIRMA (NAZWA/NAZWISKO) ORAZ ADRES WYKONAWCY	CENA	TERMIN WYKONANIA	OKRES GWARANCJI	RAZEM PUNKTY
1	<b>FORMED SP. Z O. O. SP K LEŚNIANKA 97, 34-300 ŻYWIEC</b>	Kryterium oceny ofert 1	Kryterium oceny ofert 2	Kryterium oceny ofert 3	100,00 pkt
		18 450,00 zł	6 tygodni	24 miesiące	
		Punktacja w 1 kryterium oceny ofert	Punktacja w 2 kryterium oceny ofert	Punktacja w 3 kryterium oceny ofert	
		60,00 pkt	20,00 pkt	20,00 pkt	

Zamawiający jednocześnie informuje, iż zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt. 1a) może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego wcześniej niż przed upływem 10 dni od przesłania niniejszego zawiadomienia- **DOTYCZY WSZYSTKICH PAKIETÓW**

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu  
*mgr inż. Agata Lisiewicz-Kaletka*

Kierownik Działu  
Organizacyjno-Prawnego

*mgr Renata Kolpenicka*