**ZP/220/37/23**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa zastawek serca, czujników do pomiaru oksymetrii regionalnej wraz z dzierżawą urządzenia oraz innych wyrobów stosowanych w kardiochirurgii oraz kardiologii ”**

**ZAWIADOMIENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie (dalej: „*Zamawiający”* ) na podstawie art. 253 ust 1 pkt 1 oraz pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019r Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U.2019 poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej „PZP” zawiadamia, że dokonano rozstrzygnięcia w/w postępowania**.**

**Zadanie 1**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

**Oferta nr 5 – Edwards Lifesciences Poland Sp. z o. o. Al. Jerozolimskie 100, 00-807 Warszawa**

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofert**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 5 – Edwards Lifesciences Poland Sp. z o. o. Al. Jerozolimskie 100, 00-807 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 1 206 360,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni kalendarzowych**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty/ Nazwa Wykonawcy** | **Cena brutto**  **- 90%** | **Termin płatności**  **w pełnych dniach kalendarzowych – 10%** | **Suma** |
| **Oferta nr 5 – Edwards Lifesciences Poland Sp. z o. o. Al. Jerozolimskie 100, 00-807 Warszawa** | 90 | 10 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 13-07-2023r**

**Zadanie 2**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

**Brak ofert**

b) rozstrzygnięcie postepowania:

**postępowanie na zadaniu 2 zostało unieważnione**

**Uzasadnienie faktyczne: na zadaniu 2 nie złożono ofert**

**Uzasadnienie prawne:** postepowanie na zadaniu 2 zostało unieważnione na podstawie art. 255 pkt 1 ponieważ na zadanie nie złożono żadnej oferty

**Zadanie 3**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

**Oferta nr 4 – Abbott Medical Sp. z o.o. ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa**

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofert**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 4 – Abbott Medical Sp. z o.o. ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 194 400,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni kalendarzowych**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty/ Nazwa Wykonawcy** | **Cena brutto**  **- 90%** | **Termin płatności**  **w pełnych dniach kalendarzowych – 10%** | **Suma** |
| **Oferta nr 4 – Abbott Medical Sp. z o.o. ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa** | 90 | 10 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 13-07-2023r**

**Zadanie 4**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

**Oferta nr 2 – Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres: Polna 11, 00-633 Warszawa**

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofert**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 2 – Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres: Polna 11, 00-633 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 267 624,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni kalendarzowych**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty/ Nazwa Wykonawcy** | **Cena brutto**  **- 90%** | **Termin płatności**  **w pełnych dniach kalendarzowych – 10%** | **Suma** |
| **Oferta nr 2 – Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres: Polna 11, 00-633 Warszawa** | 90 | 10 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 13-07-2023r**

**Zadanie 5**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

**Oferta nr 2 – Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres: Polna 11, 00-633 Warszawa**

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofert**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 2 – Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres: Polna 11, 00-633 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 378000,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni kalendarzowych**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty/ Nazwa Wykonawcy** | **Cena brutto**  **- 90%** | **Termin płatności**  **w pełnych dniach kalendarzowych – 10%** | **Suma** |
| **Oferta nr 2 – Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres: Polna 11, 00-633 Warszawa** | 90 | 10 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 13-07-2023r**

**Zadanie 6**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

**Oferta nr 1 - Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp z o.o. ul. Powstańców Śląskich 54a/2, 53-333 Wrocław**

**Oferta nr 2 – Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres: Polna 11, 00-633 Warszawa**

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofert**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 2 – Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres: Polna 11, 00-633 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 52920,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni kalendarzowych**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty/ Nazwa Wykonawcy** | **Cena brutto**  **- 90%** | **Termin płatności**  **w pełnych dniach kalendarzowych – 10%** | **Suma** |
| **Oferta nr 1 - Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp z o.o. ul. Powstańców Śląskich 54a/2, 53-333 Wrocław** | 85,50 | 10 | 95,50 |
| **Oferta nr 2 – Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres: Polna 11, 00-633 Warszawa** | 90 | 10 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 24-07-2023r**

**Zadanie 7**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

**Oferta nr 4 – Abbott Medical Sp. z o.o. ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa**

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofert**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 4 – Abbott Medical Sp. z o.o. ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 112 320,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni kalendarzowych**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty/ Nazwa Wykonawcy** | **Cena brutto**  **- 90%** | **Termin płatności**  **w pełnych dniach kalendarzowych – 10%** | **Suma** |
| **Oferta nr 4 – Abbott Medical Sp. z o.o. ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa** | 90 | 10 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 13-07-2023r**

**Zadanie 8**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

**Oferta nr 6 – ARTIVION Polska Sp. z o.o. ul. Dziekońskiego 1, 00-728 Warszawa**

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofert**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 6 – ARTIVION Polska Sp. z o.o. ul. Dziekońskiego 1, 00-728 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 162000,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni kalendarzowych**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty/ Nazwa Wykonawcy** | **Cena brutto**  **- 90%** | **Termin płatności**  **w pełnych dniach kalendarzowych – 10%** | **Suma** |
| **Oferta nr 6 – ARTIVION Polska Sp. z o.o. ul. Dziekońskiego 1, 00-728 Warszawa** | 90 | 10 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 13-07-2023r**

**Zadanie 9**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

**Brak ofert**

b) rozstrzygnięcie postepowania:

**postępowanie na zadaniu 9 zostało unieważnione**

**Uzasadnienie faktyczne: na zadaniu 9 nie złożono ofert**

**Uzasadnienie prawne:** postepowanie na zadaniu 2 zostało unieważnione na podstawie art. 255 pkt 1 ponieważ na zadanie nie złożono żadnej oferty

**Zadanie 10**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

**Oferta nr 3 – PROMED S.A. ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa**

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofert**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 3 – PROMED S.A. ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 60 876,00,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni kalendarzowych**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty/ Nazwa Wykonawcy** | **Cena brutto**  **- 90%** | **Termin płatności**  **w pełnych dniach kalendarzowych – 10%** | **Suma** |
| **Oferta nr 3 – PROMED S.A. ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa** | 90 | 10 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 13-07-2023r**

**Z poważaniem**

**Sprawę prowadzi (opracował):**

**Przemysław Frączek tel. 91-466-1087**