

 **al. Powstańców Wielkopolskich 72**

**70-111 Szczecin**

 **Szczecin, dnia 25.03.2024**

**ZP/220/08/24**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.: „Dostawa stentgraftów naczyniowych”**

  **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 w zakresie **zadań 2 I 3**

**Zadanie 2**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **10 183 860,00 zł** |
| ZADANIE NR 2 | **3 134 700,00 zł** |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych |
| 2 | Crossmed Sp. z o. o. Sp. Komandytowa Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Poziomkowa 3A, 62-020 Swarzędz REGON: 38559238000000 NIP: 7773358865 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000829883 (mikro) | 2 | 3 134 700,00 | 30 |

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 ofertę.**

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

**Oferta nr 2 - Crossmed Sp. z o. o. Sp. Komandytowa ul. Poziomkowa 3A, 62-020 Swarzędz**

**Cena oferty brutto: 3 134 700,00 PLN**

**Termin płatności: 30 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 1**

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:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **10 183 860,00 zł** |
| ZADANIE NR 2 | **3 134 700,00 zł** |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena brutto 95% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych - 5% |
| 2 | Crossmed Sp. z o. o. Sp. Komandytowa Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Poziomkowa 3A, 62-020 Swarzędz REGON: 38559238000000 NIP: 7773358865 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000829883 (mikro) | 2 | 95 | 5 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ pkt XXIV.**

**Zadanie 3**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **10 183 860,00 zł** |
| ZADANIE NR 3 | **4 127 760,00 zł** |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych |
| 3 | Artivion Polska Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Dziekońskiego 1, 00-728 Warszawa REGON: 142972865 NIP: 5213606893 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000389100  | 3 | 4 098 600,00 | 60 |

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 ofertę.**

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

**Oferta nr 3 - Artivion Polska Sp. z o.o. ul. Dziekońskiego 1, 00-728 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 4 127 760,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 1**

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:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **10 183 860,00 zł** |
| ZADANIE NR 3 | **4 127 760,00 zł** |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych |
| 3 | Artivion Polska Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Dziekońskiego 1, 00-728 Warszawa REGON: 142972865 NIP: 5213606893 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000389100  | 3 | 4 098 600,00 | 60 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ pkt XXIV.**

 **Z poważaniem**

 **Dyrektor USK-2**

**/podpis w oryginale/**

**Sprawę prowadzi: Przemysław Frączek**

**T: 91 466-10-87**

**E:** **p.fraczek@usk2.szczecin.pl**