**znak sprawy: ZP/220/99/22**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych”**

**ZAWIADOMIENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA na zadaniach 5,6,8,9**

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 **na zadania 5,6,8,9.**

**Zadanie 5**

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

**Oferta nr 12 - Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. 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 12 - Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 114 372,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostaw cząstkowych w dniach roboczych: 2**

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 – 5%** | **Termin dostawy cząstkowej -5%** | **Suma** |
| **Oferta nr 12 - Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa** | **90** | **5** | **5** | **100** |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 13-01-2023r**

**Zadanie 6**

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

**Oferta nr 2 - POL EMS Agencja-Przedstawicielstwo, Bogdan Lewicki ul. Wadowicka 5E,03-093 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 - POL EMS Agencja-Przedstawicielstwo, Bogdan Lewicki ul. Wadowicka 5E,03-093 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 57 240,00 PLN**

**Termin płatności: 30 dni**

**Termin dostaw cząstkowych w dniach roboczych: 4**

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 – 5%** | **Termin dostawy cząstkowej -5%** | **Suma** |
| **Oferta nr 2 - POL EMS Agencja-Przedstawicielstwo, Bogdan Lewicki ul. Wadowicka 5E,03-093 Warszawa** | **90** | **5** | **5** | **100** |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 13-01-2023r**

**Zadanie 8**

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

**Oferta nr 8 - Covimed Sp. z o.o. ul. Przelot 10, 04-622 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 8 - Covimed Sp. z o.o. ul. Przelot 10, 04-622 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 48 060,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostaw cząstkowych w dniach roboczych: 2**

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 – 5%** | **Termin dostawy cząstkowej -5%** | **Suma** |
| **Oferta nr 8 - Covimed Sp. z o.o. ul. Przelot 10, 04-622 Warszawa** | **90** | **5** | **5** | **100** |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 13-01-2023r**

**Zadanie 9**

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

**Oferta nr 6 - Beryl Med Poland Sp. z o.o. ul. Łopuszańska 36, bud.14C, 02-220 Warszawa**

**Adres do korespondencji: ul. Sadowa 14 , 05-410 Józefów**

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 - Beryl Med Poland Sp. z o.o. ul. Łopuszańska 36, bud.14C, 02-220 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 118 800,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostaw cząstkowych w dniach roboczych:**

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 – 5%** | **Termin dostawy cząstkowej -5%** | **Suma** |
| **Oferta nr 6 - Beryl Med Poland Sp. z o.o. ul. Łopuszańska 36, bud.14C, 02-220 Warszawa** | **90** | **5** | **5** | **100** |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą po dniu 13-01-2023r**

**Z poważaniem**

**Dyrektor SPSK-2**

**/podpis w oryginale/**

**Sprawę prowadzi (opracował):**

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