



# Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej



K R Y S Z T A Ł  
PRZETARGÓW  
PUBLICZNYCH  
2016

UL. KAROWA 2, 00-315 WARSZAWA  
SEKRETARIAT: 22 596 6160  
FAX: 22 596 6474  
WWW.SZPITALKAROWA.PL  
E-MAIL: SEKRETARIAT@SZPITALKAROWA.PL

L.dz. SK/1842/DPUB/05/2018

Warszawa, dnia 14.06.2018 r

## ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Dotyczy postępowania o zamówienie publiczne, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Zakup i dostawę aparatury medycznej” nr 07/04/18 opublikowanego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej dniu 17.04.2018 pod nr 2018/S 074-164039.

Zamawiający Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej z siedzibą w Warszawie przy ul. Karowej 2 zgodnie z art. 91 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r, poz. 1579 ze zm. – dalej ustawa lub Pzp) dokonał wyboru najkorzystniejszych ofert złożonych przez n/w Wykonawców:

### PAKIET 1

**DUTCHMED PL Sp. z o.o.**

Ul. Szajnochy 14  
85-738 Bydgoszcz

### PAKIET 2

**ASCOR MED Sp. z o.o.**

Al. KEN 18 lok. 3B  
02-797 Warszawa

### PAKIET 3

**MEDICART HEALTHCARE Sp. z o.o.**

Ul. Poleczki 21  
02-822 Warszawa

Uzasadnienie wyboru: w w/w pakietach złożono po jednej ofercie spełniającej wymagania SIWZ.

Zamawiający informuje, iż umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 1a) ustawy Pzp mogą być zawarte w dniu **18.06.2018 r.**

Jednocześnie zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły tylko w/w oferty, które otrzymały następującą punktację:

PAKIET 1				
Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium CENA	Liczba pkt w kryterium SERWIS GWARANCYJNY	Liczba pkt w kryterium TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA	RAZEM
<b>DUTCHMED PL Sp. z o.o.</b> Ul. Szajnochy 14 85-738 Bydgoszcz	60	3,2	0	<b>63,2</b>

PAKIET 2			
Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium CENA	Liczba pkt w kryterium SERWIS GWARANCYJNY	RAZEM
<b>ASCOR MED. Sp. z o.o.</b> Al. KEN 18 lok. 3B 02-797 Warszawa	60	40	<b>100</b>

PAKIET 3			
Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium CENA	Liczba pkt w kryterium SERWIS GWARANCYJNY	RAZEM
MEDICART HEALTHCARE Sp. z o.o. Ul. Poleczki 21 02-822 Warszawa	60	26	86

ZATWIERDZAM

DYREKTOR SZPITALA

.....  
Kierownik Zamawiającego  
mgr Ewa Piotrowska

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych

mgr Anna Pietruszka