



PODDEBICKIE  
CENTRUM ZDROWIA®  
SP. Z O.O.

„...Twoje zdrowie jest dla nas ważne...”

Poddębice, dn. 19.12.2023 r.

**Wszyscy zainteresowani  
postępowaniem**

PCZ/ZP/715/2023

Dotyczy: „Dostawy sprzętu medycznego II dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach”.

PCZ/ZP/3331/12/2023

### ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Na podstawie art. 253 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.), „Poddebickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach informuje, że po dokonaniu oceny oferty złożonej w postępowaniu pn. „Dostawa sprzętu medycznego II dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach”, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę niżej wymienionego Wykonawcy:

Nr oferty	Siedziba i adres Wykonawcy, który złożył ofertę	Cena brutto oferty	Uzyskana liczba pkt za kryterium: Cena – 55%	Uzyskana liczba pkt za kryterium: Gwarancja na sprzęt – 20%	Uzyskana liczba pkt za kryterium: Termin dostawy – 20%	Uzyskana liczba pkt za kryterium: Termin płatności – 5%	Razem
1.	Meden-Inmed Sp. z o.o. Ul. Wenedów 2 75-847 Koszalin NIP: 669-22-55-563	Pakiet nr 1 – 26 451,98 zł  Pakiet nr 2 – 21 600,00 zł  Pakiet nr 3 – 5 500,00 zł	Pakiet nr 1 – 55 pkt  Pakiet nr 2 – 55 pkt  Pakiet nr 3 – 55 pkt	Pakiet nr 1 – 20 pkt  Pakiet nr 2 – 20 pkt  Pakiet nr 3 – 20 pkt	Pakiet nr 1 – 0 pkt  Pakiet nr 2 – 20 pkt  Pakiet nr 3 – 20 pkt	Pakiet nr 1 – 5 pkt  Pakiet nr 2 – 5 pkt  Pakiet nr 3 – 5 pkt	Pakiet nr 1 – 80 pkt  Pakiet nr 2 – 100 pkt  Pakiet nr 3 – 100 pkt

#### Uzasadnienie wyboru:

Wyłoniony Wykonawca spełnia wszystkie warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia. Treść oferty jest zgodna z treścią SWZ i nie podlega odrzuceniu. Wyłoniony Wykonawca przedstawił ofertę, która zawierała najkorzystniejszy bilans ceny w świetle postawionego kryterium cena – 55%, gwarancja na sprzęt – 20%, termin dostawy – 20%, termin płatności – 5%. W/w Wykonawca uzyskał w w/w Pakietach najwyższą łączną ilość punktów. Ponadto złożona oferta jest jedyną ofertą złożoną na w/w Pakiety w postępowaniu.

Zgodnie z art. 253 ust. 1 pkt 1 uPzp, „Poddebickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach podaje nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, który złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację:

Oferta nr 1: Meden-Inmed Sp. z o.o., Ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin, NIP: 669-22-55-563.

99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55

www.nzozpcz.pl, e-mail: sekretariat@nzozpcz.pl

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 0000384815

REGON 101075971; NIP 8281409238; Kapitał założycielski 2 258 200,00 PLN

RACHUNEK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Pabianicach PA-CO-BANK

nr konta: 30 8788 0009 2022 0029 9606 0001

Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Liczba punktów w kryterium cena – 55%	Liczba punktów w kryterium gwarancja na sprzęt – 20%	Liczba punktów w kryterium termin dostawy – 20%	Liczba punktów w kryterium termin płatności – 5%	Razem
<b>Pakiet nr 1</b>						
1.	<b>Meden-Inmed Sp. z o.o., Ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin NIP: 669-22-55-563</b>	<b>55</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>80</b>
<b>Pakiet nr 2</b>						
1.	<b>Meden-Inmed Sp. z o.o., Ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin NIP: 669-22-55-563</b>	<b>55</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>100</b>
<b>Pakiet nr 3</b>						
1.	<b>Meden-Inmed Sp. z o.o., Ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin NIP: 669-22-55-563</b>	<b>55</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>100</b>

„Poddębickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. informuje, iż Wykonawcom oraz innym podmiotom wskazanym w art. 505 uPzp przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z postanowieniami Działu IX ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

*WERSJA ELEKTRONICZNA DOKUMENTU.  
DOKUMENT W ORYGINALE PODPISANY PRZEZ WICEPREZES ZARZĄDU  
PODDĘBICKIEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O. – LEK. MED. URSZULĘ MARJAŃSKĄ*