

 **al. Powstańców Wielkopolskich 72**

**70-111 Szczecin**

 **Szczecin, dnia 09-05-2024**

**Sygnatura: ZP/220/23/24**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „pn.: Dostawa specjalistycznego sprzętu wykorzystywanego w Pracowniach Elektrofizjologii i Hemodynamiki**

**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:

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 1 | **3 150 900,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 4 |  Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Polna 11; 00-633 Warszawa REGON: 011206233 NIP: PL9521000289 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000037566 (duże) | 1 | 3 134 376,00 | 60 | 4 |

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 4 - Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11; 00-633 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 3 134 376,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostawy cząstkowej 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:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 1 | **3 150 900,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty 60% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych-10% | Parametry techniczne-30% | SUMA |
| 4 |  Medtronic Poland Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Polna 11; 00-633 Warszawa REGON: 011206233 NIP: PL9521000289 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000037566 (duże) | 1 | 60 | 10 | 30 | 100 |

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

**Zadanie 2**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 2 | **966 600,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 2 |   BIOTRONIK Polska Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Murawa 12-18, 61-655 Poznań REGON: 639773285 NIP: 7792121615 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000148010 (średnie) | 2 | 1 051 920,00 | 60 | 4 |
| 5 |  Abbott Medical Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): Ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa REGON: 012731970 NIP: 952-17-01-649 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000020743 (duże) | 2 | 953 100,00 | 60 | 3 |

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 5 - Abbott Medical Sp. z o. o. Ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 953 100,00,00** **PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 3**

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 | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 2 | **966 600,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty 60% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych-10% | Parametry techniczne-30% | SUMA |
| 2 |   BIOTRONIK Polska Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Murawa 12-18, 61-655 Poznań REGON: 639773285 NIP: 7792121615 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000148010 (średnie) | 2 | 54,60 | 10 | 30 | 94,60 |
| 5 |  Abbott Medical Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): Ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa REGON: 012731970 NIP: 952-17-01-649 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000020743 (duże) | 2 | 60 | 10 | 27,60 | 97,60 |

**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 | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 3 | **641 520,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 2 |  BIOTRONIK Polska Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Murawa 12-18, 61-655 Poznań REGON: 639773285 NIP: 7792121615 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000148010 (średnie) | 3 | 636 660,00 | 60 | 4 |

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 - BIOTRONIK Polska Sp. z o. o. ul. Murawa 12-18, 61-655 Poznań**

**Cena oferty brutto: 636 660,00** **PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostawy cząstkowej 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:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 3 | **641 520,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty -90% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych- 5% | Termin dostaw cząstkowych | SUMA |
| 2 |  BIOTRONIK Polska Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Murawa 12-18, 61-655 Poznań REGON: 639773285 NIP: 7792121615 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000148010 (średnie) | 3 | 90 | 5 | 5 | 100 |

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

**Zadanie 4**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 4 | **1 306 044,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 1 |  Hagmed Sp. z o.o. Sp. k.Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa MazowieckaREGON: 005285326 NIP: 835-000-33-68 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000735041 (średnie) | 4 | 1 240 056,00 | 30 | 4 |

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 tj.**

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

**Oferta nr 1 - Hagmed Sp. z o.o. Sp. k. ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa Mazowiecka**

**Cena oferty brutto: 1 240 056,00**  **PLN**

**Termin płatności: 30 dni**

**Termin dostawy cząstkowej 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:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 4 | **1 306 044,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty -90% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych- 5% | Termin dostaw cząstkowych | SUMA |
| 1 | Hagmed Sp. z o.o. Sp. k. ul. Tomaszowska 32, 96-200 Rawa Mazowiecka | 4 | 90 | 5 | 5 | 100 |

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

**Zadanie 5**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 5 | **1 641 600,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 5 | Abbott Medical Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): Ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa REGON: 012731970 NIP: 952-17-01-649 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000020743 (duże) | 5 | 1 624 320,00 | 60 | 3 |

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 5 - Abbott Medical Sp. z o. o. Ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 1 624 320,00 PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 3**

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 | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 5 | **1 641 600,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 5 | Abbott Medical Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): Ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa REGON: 012731970 NIP: 952-17-01-649 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000020743 (duże) | 5 | 1 624 320,00 | 60 | 3 |

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

**Zadanie 6**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 6 | **432 000,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 3 |  Balton Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Nowy Świat 7 m 14, 00-496 Warszawa REGON: 010757273 NIP: 536-00-15-638 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000179860 (DUZE) | 6 | 405 000,00 | 60 | 1 |

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 - Balton Sp. z o.o. ul. Nowy Świat 7 m 14, 00-496 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 405 000,00 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 | **7 535 800,00** |
| ZADANIE NR 6 | **432 000,00**  |
| oferta nr  | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 5 | Balton Sp. z o.o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Nowy Świat 7 m 14, 00-496 Warszawa REGON: 010757273 NIP: 536-00-15-638 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000179860 (DUZE) | 6 | 405 000,00 | 60 | 1 |

**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**