



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22 | NIP 725-10-19-093 | REGON 000288774  
Tel. 42 677 68 34 | Fax 42 678 11 76

[www.barlicki.pl](http://www.barlicki.pl)

Łódź, dn. 06.02.2024 r.

SEKCJA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
e-mail: [aleksandra.niedzialkowska@barlicki.pl](mailto:aleksandra.niedzialkowska@barlicki.pl)  
Tel. 42 677-68-24

Znak sprawy **139/PN/ZP/D/2023**

**DO WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH**

### INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa akcesoriów do terapii nerkozastępczej wraz z dzierżawą 5 aparatów na okres trwania umowy oraz dostawa materiałów do pozaustrojowego utlenowania krwi”**

**1/** 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 – j.t. ze zm.) Zamawiający zawiadamia, że w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wybrano następującą ofertę:

**Fresenius Medical Care Polska SA, ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań**

w cenie z uwzględnieniem opcji (w zł brutto):

|          |            |
|----------|------------|
| Pakiet 1 | 626 110,99 |
| Pakiet 2 | 374 090,40 |
| Pakiet 3 | 492 804,00 |
| Pakiet 4 | 235 353,60 |
| Pakiet 5 | 290 304,00 |

#### **Uzasadnienie wyboru:**

Najkorzystniejsza oferta wg kryteriów określonych w SWZ.

**2/** Stosownie do art. 253 ust. 1 pkt 1 Ustawy poniżej podajemy nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację:

Oferta nr 1:

**Fresenius Medical Care Polska SA, ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań**

#### **PUNKTACJA DLA OFERTY**

| Numer oferty                                               | Liczba pkt w kryterium Cena | Liczba pkt w kryterium Termin płatności | Razem  |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|--------|
| <b>Pakiet 1</b>                                            |                             |                                         |        |
| 1                                                          | 60,00                       | 40,00                                   | 100,00 |
| <b>Pakiet 2</b>                                            |                             |                                         |        |
| 1                                                          | 60,00                       | 40,00                                   | 100,00 |
| <b>Pakiet 3</b>                                            |                             |                                         |        |
| 1                                                          | 60,00                       | 40,00                                   | 100,00 |
| <b>Pakiet 4</b>                                            |                             |                                         |        |
| 1                                                          | 60,00                       | 40,00                                   | 100,00 |
| <b>Pakiet 5</b>                                            |                             |                                         |        |
| 1                                                          | 60,00                       | 40,00                                   | 100,00 |
| <b>Pakiet 6 – unieważniony w trybie art. 255 pkt 1 PZP</b> |                             |                                         |        |



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22 | NIP 725-10-19-093 | REGON 000288774  
Tel. 42 677 68 34 | Fax 42 678 11 76

[www.barlicki.pl](http://www.barlicki.pl)

### **3/ Unieważnienie postępowania**

Zamawiający zawiadamia, że przedmiotowe postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zostało unieważnione:

**3.1.** w zakresie **Pakietu 6** - w trybie art. 255 pkt 1 PZP

#### **Uzasadnienie faktyczne:**

W wyznaczonym przez Zamawiającego terminie tj. do dnia 25.01.2024 r do godz. 09:00 nie wpłynęła żadna oferta przetargowa

#### **Uzasadnienie prawne:**

Zgodnie z dyspozycją art. 255 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych - „Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli: 1) nie złożono żadnego wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo żadnej oferty”

p.o. Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych  
i Zaopatrzenia Medycznego  
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1  
im. N. Barlickiego w Łodzi  
*Anna Pietrzyk*  
mgr Anna Pietrzyk

Dyrektor  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1  
im. N. Barlickiego w Łodzi  
dr n. med. Monika Domaradzka  
*Monika Domaradzka*