



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Przychodnia Miejska w Józefowie  
ul. M.C. Skłodowskiej 5/7  
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30  
[www.spzozjozefow.pl](http://www.spzozjozefow.pl); e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl  
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

Józefów, dnia 10 marca 2023 r.

**SPZOZPM.DA(P).26.2.2023**

## **Informacja o wyborze ofert najkorzystniejszych i odrzuceniu oferty w cz. 8**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na: „**Zakup i sukcesywna dostawa szczepionek na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie w 2023 roku**”

Zgodnie z art. 253 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022r. poz. 1710 ze zm.; zwana dalej: PZP), Zamawiający informuje o:

### **I. WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:**

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonano na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SWZ.

Zamawiający przedstawia poniżej punktację przyznaną złożonym ofertom w każdym kryterium oceny ofert (*cena – 60%, termin płatności – 40%*) oraz łączną punktację z ceną wykonania przedmiotu zamówienia.

#### **CZEŚĆ 1**

<b>Numer oferty</b>	<b>Nazwa wykonawcy</b>	<b>Cena oferty</b>	<b>Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %</b>	<b>Liczba pkt w kryterium cena – 60 %</b>	<b>Suma pkt</b>
1	GSK Services Sp. z o.o. Ul. Grunwaldzka 189 60-322 Poznań	7 336,44 zł	40	60	100

#### **CZEŚĆ 2**

<b>Numer oferty</b>	<b>Nazwa wykonawcy</b>	<b>Cena oferty</b>	<b>Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %</b>	<b>Liczba pkt w kryterium cena – 60 %</b>	<b>Suma pkt</b>
1	GSK Services Sp. z o.o. Ul. Grunwaldzka 189 60-322 Poznań	21 442,32 zł	40	60	100



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Przychodnia Miejska w Józefowie  
ul. M.C. Skłodowskiej 5/7  
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30  
[www.spzozjozefow.pl](http://www.spzozjozefow.pl); e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl  
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

### CZĘŚĆ 3

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Cena oferty	Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %	Liczba pkt w kryterium cena – 60 %	Suma pkt
2	POLYPHARM S.A. Ul. Barska 33 02-315 Warszawa	4 899,96 zł	40	60	100

### CZĘŚĆ 4

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Cena oferty	Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %	Liczba pkt w kryterium cena – 60 %	Suma pkt
1	GSK Services Sp. z o.o. Ul. Grunwaldzka 189 60-322 Poznań	16 024,93 zł	40	60	100

### CZĘŚĆ 5

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Cena oferty	Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %	Liczba pkt w kryterium cena – 60 %	Suma pkt
1	GSK Services Sp. z o.o. Ul. Grunwaldzka 189 60-322 Poznań	1 195,99 zł	40	60	100

### CZĘŚĆ 6

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Cena oferty	Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %	Liczba pkt w kryterium cena – 60 %	Suma pkt
3	Tramco Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska 14 05-860 Płochocin	13 460,04 zł	40	60	100



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Przychodnia Miejska w Józefowie  
ul. M.C. Skłodowskiej 5/7  
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30  
[www.spzozjozefow.pl](http://www.spzozjozefow.pl); e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl  
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

### CZEŚĆ 7

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Cena oferty	Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %	Liczba pkt w kryterium cena – 60 %	Suma pkt
3	Tramco Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska 14 05-860 Płochocin	13 899,60 zł	40	60	100

### CZEŚĆ 8

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Cena oferty	Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %	Liczba pkt w kryterium cena – 60 %	Suma pkt
1	GSK Services Sp. z o.o. Ul. Grunwaldzka 189 60-322 Poznań	<b>OFERTA ODRZUCONA NIE PODLEGA OCENIE</b>			
3	Tramco Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska 14 05-860 Płochocin	10 350,18 zł	40	60	100

### CZEŚĆ 9

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Cena oferty	Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %	Liczba pkt w kryterium cena – 60 %	Suma pkt
1	GSK Services Sp. z o.o. Ul. Grunwaldzka 189 60-322 Poznań	1 012,39 zł	40	49,80	89,80
2	POLYPHARM S.A. Ul. Barska 33 02-315 Warszawa	840,24 zł	40	60	100
3	Tramco Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska 14 05-860 Płochocin	1 005,05 zł	40	50,16	90,16



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Przychodnia Miejska w Józefowie  
ul. M.C. Skłodowskiej 5/7  
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30  
[www.spzozjozefow.pl](http://www.spzozjozefow.pl); e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl  
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

#### CZĘŚĆ 10

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Cena oferty	Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %	Liczba pkt w kryterium cena – 60 %	Suma pkt
2	POLYPHARM S.A. Ul. Barska 33 02-315 Warszawa	13 214,88 zł	40	60	100
3	Tramco Sp. z o.o. Wolskie ul. Wolska 14 05-860 Płochocin	13 300,31 zł	40	59,61	99,61

#### CZĘŚĆ 11

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Cena oferty	Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %	Liczba pkt w kryterium cena – 60 %	Suma pkt
1	GSK Services Sp. z o.o. Ul. Grunwaldzka 189 60-322 Poznań	45 257,62 zł	40	60	100

#### CZĘŚĆ 12

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Cena oferty	Liczba pkt kryterium -termin płatności 40 %	Liczba pkt w kryterium cena – 60 %	Suma pkt
1	GSK Services Sp. z o.o. Ul. Grunwaldzka 189 60-322 Poznań	8 162,64 zł	40	60	100

#### Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Wybrane oferty spełniają wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego określone w SWZ i uzyskały największą liczbę punktów na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SWZ.

#### II. WYKONAWCY, KTÓRYCH OFERTY ZOSTAŁY ODRZUCONE:

W niniejszym postępowaniu odrzucono ofertę wykonawcy GSK Services Sp. z o.o. w części nr 8.



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Przychodnia Miejska w Józefowie  
ul. M.C. Skłodowskiej 5/7  
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30  
[www.spzozjozefow.pl](http://www.spzozjozefow.pl); e-mail: [kontakt@spzozjozefow.pl](mailto:kontakt@spzozjozefow.pl)  
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282**

---

### **Uzasadnienie prawne**

Zamawiający odrzucił ofertę Wykonawcy na podstawie art. 226 ust. 1 pkt) 5 PZP. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy albowiem jej treść jest nie zgodna z warunkami zamówienia.

### **Uzasadnienie faktyczne**

Zamawiający w części 8 opisu przedmiotu zamówienia wskazał, że szczepionka przeznaczona jest dla dzieci i osób dorosłych. Jednocześnie z charakterystyki produktu leczniczego i ulotki dla pacjenta oferowanego w pozycji 8 przez Wykonawcę, wynika iż szczepionka Meneveo jest przeznaczona do czynnego uodpornienia dzieci (w wieku od 2 lat) młodzieży i dorosłych. Jednocześnie oczekiwaniem Zamawiającego jest zapewnienie ochrony przeciwko inwazyjnej chorobie meningokokowej również młodszym dzieciom, dla których zachorowanie na ICHP jest szczególnie groźne.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wobec czynności Zamawiającego przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej w terminach i zgodnie z zasadami określonymi w Dziale IX PZP.

**Dyrektor**

**/-/ Maria Kurcz**