

Informacja o wyborze oferty

I. Zamawiający

1. Nazwa: Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola
Marcinkowskiego w Poznaniu
2. Adres: Ul. Długa 1/2
3. Kod pocztowy: 61-848
4. Miejscowość: Poznań
5. Województwo: Wielkopolskie

II. Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w BZP

TED 2019/S 1193-468130

Nie

III. Tryb i przedmiot zamówienia

1. Rodzaj zamówienia dostawa
2. Tryb udzielania zamówienia przetarg nieograniczony

IV. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego

zakup (dostawa) wyrobów medycznych jednorazowego użytku– 22 pakiety

V. Wybór oferty

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy): PAKIET NR 1
2. Wykonawca
- a. Nazwa: Billmed sp. z o.o.
- b. Adres: ul. Krypska 24/1
- c. Kod pocztowy: 04-082
- d. Miejscowość: Warszawa
- e. Województwo: mazowieckie
3. Cena oferty wybranej: 27.430,00 zł

Uzasadnienie

Wybrana oferta uzyskała maksymalną ilość punktów przyznanych na podstawie kryteriów określonych w SIWZ. Suma uzyskanych punktów 100,00. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 2

2. Wykonawca

- a. Nazwa: Billmed sp. z o.o.
- b. Adres: ul. Krypska 24/1
- c. Kod pocztowy: 04-082
- d. Miejscowość: Warszawa
- e. Województwo: mazowieckie

3. Cena oferty wybranej: 16.632,00 zł

Uzasadnienie

Wybrana oferta uzyskała maksymalną ilość punktów przyznanych na podstawie kryteriów określonych w SIWZ. Suma uzyskanych punktów 100,00. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 3

2. Wykonawca

- a. Nazwa: Billmed sp. z o.o.
- b. Adres: ul. Krypska 24/1
- c. Kod pocztowy: 04-082
- d. Miejscowość: Warszawa
- e. Województwo: mazowieckie

3. Cena oferty wybranej: 40.500,00 zł

Uzasadnienie

Wybrana oferta uzyskała maksymalną ilość punktów przyznanych na podstawie kryteriów określonych w SIWZ. Suma uzyskanych punktów 100,00. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 4

2. Wykonawca

- a. Nazwa: Billmed sp. z o.o.
- b. Adres: ul. Krypska 24/1
- c. Kod pocztowy: 04-082
- d. Miejscowość: Warszawa
- e. Województwo: mazowieckie

3. Cena oferty wybranej: 42.120,00 zł

Uzasadnienie

Wybrana oferta uzyskała maksymalną ilość punktów przyznanych na podstawie kryteriów określonych w SIWZ. Suma uzyskanych punktów 75,00. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy): PAKIET NR 5
2. Wykonawca
- a. Nazwa: Billmed sp. z o.o.
- b. Adres: ul. Krypska 24/1
- c. Kod pocztowy: 04-082
- d. Miejscowość: Warszawa
- e. Województwo: mazowieckie
3. Cena oferty wybranej: 28.350,00 zł

Uzasadnienie

Wybrana oferta uzyskała maksymalną ilość punktów przyznanych na podstawie kryteriów określonych w SIWZ. Suma uzyskanych punktów 75,00. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy): PAKIET NR 6
2. Wykonawca
- a. Nazwa: Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL SA
- b. Adres: ul. Widna 4
- c. Kod pocztowy: 50-543
- d. Miejscowość: Wrocław
- e. Województwo: dolnośląskie
3. Cena oferty wybranej: 1.198.911,78 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy): PAKIET NR 8
2. Wykonawca
- a. Nazwa: Skamex sp. z o.o. sp.k
- b. Adres: ul. Częstochowska 38/52
- c. Kod pocztowy: 93-121
- d. Miejscowość: Łódź
- e. Województwo: łódzkie
3. Cena oferty wybranej: 1.150,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy): PAKIET NR 10
2. Wykonawca
- a. Nazwa: Billmed sp. z o.o.
- b. Adres: ul. Krypska 24/1
- c. Kod pocztowy: 04-082
- d. Miejscowość: Warszawa
- e. Województwo: mazowieckie
3. Cena oferty wybranej: 3.645,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy): PAKIET NR 11
2. Wykonawca
- a. Nazwa: Paul Hartmann Polska sp. z o.o.
- b. Adres: ul. Żeromskiego 17
- c. Kod pocztowy: 95-200
- d. Miejscowość: Pabianice
- e. Województwo: łódzkie
3. Cena oferty wybranej: 24.990,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy): PAKIET NR 12
2. Wykonawca
- a. Nazwa: Vygon Polska sp. z o.o.
- b. Adres: ul. Francuska 39/6
- c. Kod pocztowy: 03-905
- d. Miejscowość: Warszawa
- e. Województwo: mazowieckie
3. Cena oferty wybranej: 21.060,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 13

2. Wykonawca

a. Nazwa: Promed SA

b. Adres: ul. Działkowa 56

c. Kod pocztowy: 02-234

d. Miejscowość: Warszawa

e. Województwo: mazowieckie

3. Cena oferty wybranej: 4.711,40 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 14

2. Wykonawca

a. Nazwa: Salus International sp. z o.o.

b. Adres: ul. Pułaskiego 9

c. Kod pocztowy: 40-273

d. Miejscowość: Katowice

e. Województwo: śląskie

3. Cena oferty wybranej: 7.924,50 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 15

2. Wykonawca

a. Nazwa: Promed SA

b. Adres: ul. Działkowa 56

c. Kod pocztowy: 02-234

d. Miejscowość: Warszawa

e. Województwo: mazowieckie

3. Cena oferty wybranej: 217.905,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 16

2. Wykonawca

- a. Nazwa: Skamex sp. z o.o. sp.k
- b. Adres: ul. Częstochowska 38/52
- c. Kod pocztowy: 93-121
- d. Miejscowość: Łódź
- e. Województwo: łódzkie

3. Cena oferty wybranej: 31.100,00zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 17

2. Wykonawca

- a. Nazwa: Hammermed Medical Polska sp. z o.o. sp.k
- b. Adres: ul. Kopcińskiego 69/71
- c. Kod pocztowy: 90-032
- d. Miejscowość: Łódź
- e. Województwo: łódzkie

3. Cena oferty wybranej: 390.960,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 18

2. Wykonawca

- a. Nazwa: Edwards Lifesciences Poland sp. z o.o.
- b. Adres: Al. Jerozolimskie 100
- c. Kod pocztowy: 00-807
- d. Miejscowość: Warszawa
- e. Województwo: mazowieckie

3. Cena oferty wybranej: 69.930,00 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

8

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 19

2. Wykonawca

- a. Nazwa: Neotek Medical Solutions Przemysław Laskowski
b. Adres: ul. Jasielska 16
c. Kod pocztowy: 60-476
d. Miejscowość: Poznań
e. Województwo: wielkopolskie

3. Cena oferty wybranej: 8.835,48 zł

Uzasadnienie

Wybrano ofertę zgodnie z SIWZ. Jedynym kryterium była cena. Oferta najkorzystniejsza to oferta z najniższą ceną. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

PAKIET NR 20

2. Wykonawca

- a. Nazwa: CENCORA Piotr Cencora
b. Adres: ul. Wólczańska 27/12
c. Kod pocztowy: 90-607
d. Miejscowość: Łódź
e. Województwo: łódzkie

3. Cena oferty wybranej: 275.400,00 zł

Uzasadnienie

Wybrana oferta uzyskała maksymalną ilość punktów przyznanych na podstawie kryteriów określonych w SIWZ. Suma uzyskanych punktów 100,00. W załączeniu streszczenie oceny ofert.

Informacje dodatkowe:

Pakiet nr 7,9,21,22- unieważniono na podstawie art. 93 ust 1 pkt. 1 ustawy Prawa zamówień publicznych, do postępowania przetargowego, nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu. Brak ofert.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

13.12.2019

mgr Dżuzyna Kowalska

oznaczenie sprawy EZP/151/19
 Zawiadomienie zgodne z art. 92 ust 1 pkt 1 ustawy PZP

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert **Pakiet nr 1**

Numer oferty	Nazwa Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 60 pkt.	Liczba pkt w kryterium 40 pkt.	Liczba pkt w kryterium	Liczba pkt w kryterium	Razem
13	Billmed sp. z o.o. ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa	60,00	40,00			100,00
			Pakiet nr 2			
13	Billmed sp. z o.o. ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa	60,00	40,00			100,00
			Pakiet nr 3			
13	Billmed sp. z o.o. ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa	60,00	40,00			100,00
			Pakiet nr 4			
13	Billmed sp. z o.o. ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa	60,00	15,00			75,00
			Pakiet nr 5			
13	Billmed sp. z o.o. ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa	60,00	15,00			75,00

3	Skamex sp. z o.o. sp.k ul. Czeszochowska 38/52 93-121 Łódź	100,00				100,00
8	IHT Polska Sp. z o.o. Ul. Europejska 14D 02-964 Warszawa	63,88			Pakiet nr 10	63,88
13	Billmed sp. z o.o. ul. Krypska 24/1 04-082 Warszawa	100,00			Pakiet nr 11	100,00
4	Vygon Polska sp. z o.o. ul. Francuska 39/6 03-905 Warszawa	77,90				77,90
6	Mólnyckie Health Care Polska sp. z o.o. ul. Przasnyka 6B 01-756 Warszawa	61,70				61,70
11	Paul Hartmann Polska sp. z o.o. ul. Żeromskiego 17 95-200 Pabianice	100,00			Pakiet nr 12	100,00
4	Vygon Polska sp. z o.o. ul. Francuska 39/6 03-905 Warszawa	100,00				100,00
7	Hammermed Medical Polska sp. z o.o. sp.k ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	86,66				86,66

29

10	Promed SA . ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	100,00		Pakiet nr 13					100,00
2	SALUS International sp. z o. o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice	100,00		Pakiet nr 14					100,00
10	Promed SA . ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	100,00		Pakiet nr 15					100,00
3	Skamex sp. z o.o. sp.k ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	100,00		Pakiet nr 16					100,00
7	Hammermed Medical Polska sp. z o.o. sp.k ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 Łódź	100,00		Pakiet nr 17					100,00
9	Edwards Lifesciences Poland sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 100 00-807 Warszawa	100,00		Pakiet nr 18					100,00

12	Neotek Medical Solutions Przemysław Laskowski ul. Jasielska 16 60-476 Poznań	100,00	Pakiet nr 19			100,00
			Pakiet nr 22			
Postępowanie przetargowe w zakresie pakietu nr 22 unieważniono na podstawie art.93 ust.1 pkt.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych- nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu. Brak ofert.						

UWAGA:
Zamawiający informuje, że umowy zostaną zawarte w dniu 24. 12.2019 roku

Dla Pakietów nr 18 i 20 umowy zostaną zawarte w dniu 17.12.2019 roku

Dział Zamówień Publicznych
St. Inspektor
Barbara Z...

 (podpis osoby sporządzającej protokół)