

Lublin, dnia 07.10.2021 r.

UCS/ZP/04/21

**WYKONAWCY
UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

ZAWIADOMIENIE

Na podstawie art. 253 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiając informuje, iż do realizacji zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku wybrał ofertę firmy:

W zakresie zadania nr 1:

ZARYS Intrnational Group sp. z o.o. sp. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, za cenę: 65 372,58 zł.

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Liczba punktów w kryterium		RAZEM
		CENA	TERMIN REALIZACJI DOSTAW CZĄSTKOWYCH	
1.	Neomed Polska Sp. z o.o., ul. Orężna 6A, 05-501 Piaseczno	-	-	-
2.	ZARYS Intrnational Group sp. z o.o. sp. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	6,00	4,00	10,00

Uzasadnienie wyboru:

Oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, uzyskała największą liczbę punktów podczas oceny ofert przeprowadzonej według kryteriów zawartych w SWZ.

W zakresie zadania nr 2:

KD Medical Polska Sp. z o.o., ul. Legionów 192B, 43-502 Czechowice-Dziedzice za cenę 5 178,30 zł

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Liczba punktów w kryterium		RAZEM
		CENA	TERMIN REALIZACJI DOSTAW CZĄSTKOWYCH	
1.	Bialmed Sp. z o.o. , ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa	5,40	4,00	9,40
2.	ZARYS Intrnational Group sp. z o.o. sp. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	4,85	4,00	8,85
3.	KD Medical Polska Sp. z o.o., ul. Legionów 192B, 43-502 Czechowice-Dziedzice	6,00	4,00	10,00
4.	PPU GROVIS Bogdan Grochowski ul. Frezerów 13, 20-209 Lublin	4,70	4,00	8,70

Uzasadnienie wyboru:

Oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, uzyskała największą liczbę punktów podczas oceny ofert przeprowadzonej według kryteriów zawartych w SWZ.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII W LUBLINIE**

20-093 Lublin, ul. Doktora Witolda Chodźki 6, Tel.: +48 81 502 17 00

e-mail: sekretariat@sck.lublin.pl

NIP: 712-308-47-59

REGON: 060281989

W zakresie zadania nr 3: Bialmed Sp. z o.o., ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa za cenę: 15 081,80 zł

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Liczba punktów w kryterium		RAZEM
		CENA	TERMIN REALIZACJI DOSTAW CZĄSTKOWYCH	
1.	Bialmed Sp. z o.o. , ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa	6,00	4,00	10,00
2.	ZARYS Intrnational Group sp. z o.o. sp. k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	5,61	4,00	9,61
3.	POLMIL Sp. z o.o. Sp.k., Ul. Przemysłowa 8B, 85-758 Bydgoszcz	-	-	-

Uzasadnienie wyboru:

Oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, uzyskała największą liczbę punktów podczas oceny ofert przeprowadzonej według kryteriów zawartych w SWZ.

W zakresie zadania nr 4:

FULL-MED Jakub Sidorowicz, ul. Bursaki 6, 20 – 150 Lublin, za cenę: 14 683,50 zł

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Liczba punktów w kryterium		RAZEM
		CENA	TERMIN REALIZACJI DOSTAW CZĄSTKOWYCH	
1.	FULL-MED. Jakub Sidorowicz, ul. Bursaki 6, 20-150 Lublin	6,00	4,00	10,00
2.	Bialmed Sp. z o.o. , ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa	5,80	4,00	9,80

Uzasadnienie wyboru:

Oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, uzyskała największą liczbę punktów podczas oceny ofert przeprowadzonej według kryteriów zawartych w SWZ.

Zamawiający informuje, że odrzucił ofertę firmy:

- 1) Neomed Polska Sp. z o.o., ul. Orężna 6A, 05-501 Piaseczno w zakresie **zadania nr 1 na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 10** – zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu.

Uzasadnienie:

Zamawiający pismem z dnia 15.09.2021 r. wystąpił do Wykonawcy o przedłożenie wyjaśnień treści złożonej oferty w zakresie dotyczącym zastosowanej stawki podatku VAT w wysokości 8% w wycenie pozycji nr 10 załącznika nr 5 do SWZ - Formularza cenowego, ze względu na zastosowanie różnych stawek podatku VAT w złożonych ofertach. Złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia treści złożonej oferty wprowadzają zmiany w jej treści. Wykonawca oświadczył, iż w wycenie pozycji nr 10 błędnie zastosowano 8% stawkę podatku VAT, i że poprawną stawką jest 23%.

- 2) POLMIL Sp. z o.o. Sp.k., ul. Przemysłowa 8B, 85-758 Bydgoszcz **w zakresie zadania nr 3 na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 2 lit. c)** – który nie złożył w przewidzianym terminie oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, lub podmiotowego środka dowodowego, potwierdzających brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału w postępowaniu, przedmiotowego środka dowodowego, lub innych dokumentów lub oświadczeń.

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
UNIwersYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII W LUBLINIE
20-093 Lublin, ul. Doktora Witolda Chodźki 6, Tel.: +48 81 502 17 00
e-mail: sekretariat@sck.lublin.pl

NIP: 712-308-47-59

REGON: 060281989

Uzasadnienie:

Zamawiający pismem z dnia 15.09.2021 r. wystąpił do Wykonawcy o złożenie przedmiotowych środków dowodowych wymaganych: Zgodnie z rozdziałem XIII SWZ czę. A ust. 2 pkt 6 lit. b). W wyznaczonym przez Zamawiającego terminie wnioskowane wyjaśnienia nie zostały złożone przez Wykonawcę.

Dziękuję za udział w postępowaniu.

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
UNIwersYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII
20-093 Lublin, ul. Doktora Witolda Chodźki 6, Tel.: +48 81 502 17 00
e-mail: sekretariat@sck.lublin.pl

Dyrektor
Uniwersyteckie Centrum Stomatologii
w Lublinie
Elżbieta Pels
dr hab. n. med. Elżbieta Pels

NIP: 712-308-47-59

REGON: 060281989

Uzasadnienie:

Zamawiający pismem z dnia 15.09.2021 r. wystąpił do Wykonawcy o złożenie przedmiotowych środków dowodowych wymaganych: Zgodnie z rozdziałem XIII SWZ czę. A ust. 2 pkt 6 lit. b). W wyznaczonym przez Zamawiającego terminie wnioskowane wyjaśnienia nie zostały złożone przez Wykonawcę.

Dziękuję za udział w postępowaniu.