



Rybnik, dnia 15 maja 2024 r.

DZp.380.2.8.2024.MLD.103,104

Do wszystkich Wykonawców

Dotyczy: zamówienia publicznego zorganizowanego w trybie zapytania ofertowego z ogłoszeniem na dzierżawę i serwis czytnika pasków moczu wraz z dostawami pasków testowych i materiałów kontrolnych oraz na dostawy międzynarodowej kontroli jakości dla potrzeb Klinicznego Szpitala Psychiatrycznego SPZOZ w Rybniku

Informacja o wyborze ofert najkorzystniejszych z dnia 15.05.2024 r.

Dyrektor Klinicznego Szpitala Psychiatrycznego SPZOZ w Rybniku, działając na podstawie § 8 ust. 29 obowiązującego u Zamawiającego Wewnętrznego regulaminu udzielania zamówień oraz nadzoru nad ich realizacją (Załącznika do Zarządzenia Nr 4/2022/ORG-FIN/8 z 01.02.2022 r.), zwanego dalej WRUZ, udziela ww. zamówienia Wykonawcom, którzy złożyli oferty najkorzystniejsze - za oferty najkorzystniejsze Zamawiający uznał oferty Wykonawców z najniższymi cenami (cena była jedynym kryterium oceny ofert określonym w Formularzu oferty, zwanym dalej FO, a jej waga wynosiła 100%):

- w zakresie Części 1 - Dzierżawa i serwis czytnika pasków moczu wraz z dostawami pasków testowych i materiałów kontrolnych

Nr oferty	Nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania Wykonawcy, który złożył ofertę	Wartość brutto	Liczba punktów w kryterium Cena - waga 100%
2	AproLab Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Kordiana 52/17 30-653 Kraków	11 559,60 zł	Cena 100,00 pkt. Razem 100,00 pkt.

- złożono jedną ofertę niepodlegającą odrzuceniu,

- w zakresie Części 2 - Dostawy międzynarodowej kontroli jakości

Nr oferty	Nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania Wykonawcy, który złożył ofertę	Wartość brutto	Liczba punktów w kryterium Cena - waga 100%
1.	Radox Laboratories Polska Sp. z o.o. ul. Puławska 405A 02-801 Warszawa	27 866,06 zł	Cena 100,00 pkt. Razem 100,00 pkt.

- złożono jedną ofertę niepodlegającą odrzuceniu.



Zamawiający podpisze umowy z Wykonawcami w terminie określonym w § 8 ust. 37 WRUZ oraz pkt. XIII.1 i 2 FO.

Dyrektor Szpitala
Joachim Foltys

podpis i pieczęć Dyrektora/osoby upoważnionej