



Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza^A w Chojnicach

89-600 Chojnice, ul. Leśna 10
tel. centrala (0 52) 39 56 500
tel. sekr. dyr. (0 52) 39 56 769; fax (0 52) 39 56 569

e-mail: szpital@chojnice.pl

www.szpital.chojnice.pl



Chojnice, dnia 15 stycznia 2024 r.

N/znak: FZAP-380-5/30/23

Strona internetowa
prowadzonego postępowania

Informacja o wyborze oferty najkorzystniejszej

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie w trybie przetargu nieograniczonego art. 132 na dostawę protez ortopedycznych.

- I. Zgodnie z art. 253 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.; zwana dalej: Pzp), Zamawiający informuje równocześnie wszystkich Wykonawców o wyborze najkorzystniejszej oferty.

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

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy Pzp na dostawę protez ortopedycznych wybrano następującą ofertę:

- o **Oferta nr 1** złożona przez **Implantcast Polska Sp. z o.o., ul. Postępu 21 B, 02-676 Warszawa;** wartość oferty brutto: **5 280 400,80 zł;**

Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Oferta w/w Wykonawcy spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego określone w SWZ i uzyskała największą liczbę punktów na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w pkt XX. SWZ :

| <u>L.p.</u> | <u>Kryterium</u> | <u>Ranga Kryterium</u> |
|--------------------|---|-------------------------------|
| <u>1</u> | <u>Cena</u> | <u>60%</u> |
| <u>2</u> | <u>Termin realizacji zamówienia (przedział od 12 do 24 godzin)</u> | <u>15%</u> |
| <u>3</u> | <u>Termin realizacji reklamacji (przedział od 2 do 4 dni)</u> | <u>15%</u> |
| <u>4</u> | <u>Termin płatności (80, 85, 90 dni)</u> | <u>10%</u> |

Zamawiający przedstawia w Załączniku nr 1 punktację przyznaną złożonej ofercie w każdym kryterium oceny ofert oraz łączną punktację.

- II. Zgodnie z regulacją art. 264 ust. 2 pkt 1 lit a) Zamawiający informuje, że umowy w sprawie zamówienia publicznego mogą być zawarte nie wcześniej niż **16 stycznia 2024 r.**

Z poważaniem


Z-ca DYREKTORA
d/s ekonomicznych
Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicz
w Chojnicach
Monika Frymark-Fifelska

| Nr Zadania | Nr oferty Nazwa i adres Wykonawcy | Kryterium: Cena oferty [zł brutto] Ranga kryterium – 60% | Liczba punktów w kryterium Cena | Kryterium: Termin realizacji (od zamówienia (od 12 do 24 godzin) Ranga kryterium 15% | Liczba punktów w kryterium Termin realizacji zamówienia | Kryterium: Termin realizacji reklamacji (od 2 do 4 dni) Ranga kryterium 15% | Liczba punktów w kryterium Termin realizacji reklamacji | Kryterium: Termin płatności (60 dni, 70 dni, 80 dni) Ranga kryterium- 10% | Liczba punktów w kryterium Termin dostawy | Łączna punktacja |
|------------|--|---|------------------------------------|--|--|---|--|---|--|------------------|
| 1 | OFERTA NR 1 Implantcast Polska Sp. z o.o. ul. Postępu 21 B, 02-676 Warszawa | 5 280 400,80 | 60 pkt | 12 godzin | 15 pkt | 2 dni | 15 pkt | 80 dni | 8,89 pkt | 98,89 pkt |

Sporządził: *Carole Janna*