



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

SP ZOZ/DZ/9/2023/8

Myszków, 15.03.2023 r.

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ
W ZAKRESIE PAKIETÓW NR 1-4 ORAZ 6-8
ORAZ ZAWIADOMIENIE O UNIEWAŻNIENIU POSTĘPOWANIA
W ZAKRESIE PAKIETU NR 5**

dotyczy postępowania o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ww. ustawy pn.:

„Dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie”

ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych z dnia 21.02.2023 r.

pod nr 2023/BZP 00104775/01

W związku z rozstrzygnięciem postępowania, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, działając na podstawie art. 253 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, informuje o:

1. Wyborze najkorzystniejszej oferty w zakresie pakietu nr 1-4 oraz 6-8:

w/w postępowaniu jako najkorzystniejszą ofertę w zakresie poszczególnych pakietów wybrano:

Numer pakietu	Wykonawca	Cena oferty brutto w zł
	Nazwa (firma) / imię i nazwisko siedziba / adres	
1	Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław NIP: 8990107208	82 366,85
2	Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław NIP: 8990107208	22 315,17
3	Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM SP. Z O.O. ul. Bławatków 6 42-100 Tychy NIP: 6351831468	35 769,03
4	Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM SP. Z O.O. ul. Bławatków 6 42-100 Tychy NIP: 6351831468	90 640,73
6	INFORMER MED. sp. o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań NIP: 7792099241	47 995,20
7	MEDILAB Firma Wytwórczo-Uslugowa Sp. z o.o. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok NIP: 5420202664	2 503,56



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

8	UNITED MED P.S.A. ul. Wronia 28 87-800 Włocławek NIP: 8883158783	7 814,78
---	---	----------

Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru oferty najkorzystniejszej w zakresie poszczególnych pakietów:

Wyboru oferty w poszczególnych pakietach dokonano zgodnie z art. 239 ust. 1 ww. ustawy.

W niniejszym postępowaniu ww. ofertę najkorzystniejszą w zakresie poszczególnych pakietów wybrano zgodnie z zasadami zawartymi w ww. ustawie oraz specyfikacji warunków zamówienia, tj. na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia wybrano ofertę przedstawiającą najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów określonych w SWZ. W odniesieniu do pakietu nr 1, 2, 6-8 była to jedyna złożona w tych pakietach oferta. Wykonawcy w toku postępowania wykazali, że spełniają warunki udziału w postępowaniu i nie podlegają wykluczeniu z postępowania, a ich oferty nie podlegają odrzuceniu.

2. Wykonawcach, którzy złożyli oferty wraz z punktacją:

w zakresie pakietu nr 1:

Numer oferty	Nazwa (firma) / imię i nazwisko siedziba / adres Wykonawcy	Kryterium 1: cena (waga kryterium: 60%)	Kryterium 2: termin dostawy (waga kryterium: 40%)	Punktacja łączna
		Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
4	Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław NIP: 8990107208	60,00	40,00	100,00

w zakresie pakietu nr 2:

Numer oferty	Nazwa (firma) / imię i nazwisko siedziba / adres Wykonawcy	Kryterium 1: cena (waga kryterium: 60%)	Kryterium 2: termin dostawy (waga kryterium: 40%)	Punktacja łączna
		Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
4	Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław NIP: 8990107208	60,00	40,00	100,00

w zakresie pakietu nr 3:

Numer oferty	Nazwa (firma) / imię i nazwisko siedziba / adres Wykonawcy	Kryterium 1: cena (waga kryterium: 60%)	Kryterium 2: termin dostawy (waga kryterium: 40%)	Punktacja łączna
		Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
3	Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM SP. Z O.O. ul. Bławatków 6 42-100 Tychy NIP: 6351831468	60,00	40,00	100,00



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

4	Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław NIP: 8990107208	54,07	40,00	94,07
---	--	-------	-------	-------

w zakresie pakietu nr 4:

Numer oferty	Nazwa (firma) / imię i nazwisko siedziba / adres Wykonawcy	Kryterium 1: cena (waga kryterium: 60%)	Kryterium 2: termin dostawy (waga kryterium: 40%)	Punktacja łączna
		Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
3	Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM SP. Z O.O. ul. Bławatków 6 42-100 Tychy NIP: 6351831468	60,00	40,00	100,00
4	Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław NIP: 8990107208	47,84	40,00	87,84

w zakresie pakietu nr 6:

Numer oferty	Nazwa (firma) / imię i nazwisko siedziba / adres Wykonawcy	Kryterium 1: cena (waga kryterium: 60%)	Kryterium 2: termin dostawy (waga kryterium: 40%)	Punktacja łączna
		Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
1	INFORMER MED. sp. o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań NIP: 7792099241	60,00	40,00	100,00

w zakresie pakietu nr 7:

Numer oferty	Nazwa (firma) / imię i nazwisko siedziba / adres Wykonawcy	Kryterium 1: cena (waga kryterium: 60%)	Kryterium 2: termin dostawy (waga kryterium: 40%)	Punktacja łączna
		Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
5	MEDILAB Firma Wytwórczo- Usługowa Sp. z o.o. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok NIP: 5420202664	60,00	40,00	100,00



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

w zakresie pakietu nr 8:

Numer oferty	Nazwa (firma) / imię i nazwisko siedziba / adres Wykonawcy	Kryterium 1: cena (waga kryterium: 60%)	Kryterium 2: termin dostawy (waga kryterium: 40%)	Punktacja łączna
		Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
2	UNITED MED P.S.A. ul. Wronia 28 87-800 Włocławek NIP: 8883158783	60,00	40,00	100,00

3. Zawiadomienie o unieważnieniu postępowania w zakresie pakietu nr 5:

Zamawiający zawiadamia, że unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia w zakresie pakietu nr 5 - **Mycie i dezynfekcja w myjce.**

Uzasadnienie dokonanego unieważnienia: zgodnie z art.255 pkt 1 ustawy Pzp Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli: nie złożono żadnego wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo żadnej oferty.

W niniejszym postępowaniu, w zakresie przedmiotowego pakietu nie złożono żadnej oferty.

Zatwierdził

DYREKTOR

dr n. med. Adam Miśkiewicz