



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 6 września 2013 r.

**Wykonawcy, którzy złożyli oferty
w postępowaniu o udzielenie
zamówienia publicznego**

N/znak: DZAP-380-7/28/13

DOTYCZY: Prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę protez ortopedycznych.

I. Zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej Pzp) Zamawiający informuje, że w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę protez ortopedycznych wybrano następującą ofertę:

- Oferta nr 3 (w zakresie zadania nr 1, 2, 3, 4, 5, 6) złożona przez **IMPLANTCAST POLSKA Sp. z o.o., ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa**; łączna wartość oferty brutto: **1.857.438,00 zł**.

Powyższą ofertę uznano za najkorzystniejszą na podstawie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu (Wykonawca spełnił wymagane warunki) oraz na podstawie kryterium oceny zawartym w SIWZ (cena – 100%)– uzyskał najwyższą ilość punktów.

Poniżej szczegółowa punktacja w zakresie poszczególnych zadań.

II. Ponadto złożono 2 oferty, które nie zostały uznane za najkorzystniejsze:

- Oferta nr 1 – złożona przez Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o., ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa;
- Oferta nr 2 – złożona przez COMESA POLSKA Sp. z o.o., ul. Wolińska 4, 03-699 Warszawa;

Szczegółowa punktacja wszystkich złożonych ofert.

Numer zadania	Oferta 1 Johnson & Johnson Poland Sp. z o. o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	Oferta 2 COMESA POLSKA Sp. z o.o. ul. Wolińska 4 03-699 Warszawa	Oferta 3 IMPLANTCAST POLSKA Sp. z o.o. ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa
1	—	—	100
2	69,55	60,76	100
3	—	—	100
4	—	—	100
5	—	—	100
6	—	—	100

- III. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp umowa może być zawarta nie wcześniej niż **17.09.2013 r.**, tj. w terminie 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej.

Zamawiający składa podziękowanie wszystkim uczestnikom postępowania przetargowego.

Z poważaniem

DYREKTOR

Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicza

Leszek Bonna

Zgodnie z regulacją art. 27 ust. 2 Pzp Zamawiający żąda potwierdzenia otrzymania niniejszej informacji oraz jej czytelności. Potwierdzenie należy przesać pod numer faksu 52 39 56 505 bądź na adres mailowy: zampublick@szpital.chojnice.pl
M.B.