



**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, 28 lutego 2013 r.

N/znak: DZAP-380-6/8/13

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

DOTYCZY: Prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę ultrasonografu cyfrowego (II).

- 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 ultrasonografu cyfrowego (II) wybrano następującą ofertę:
- o Oferta nr 1 złożona przez **ZALMED Lidia i Krzysztof Zalas, ul. Króla Jana Sobieskiego 27, 96-330 Puszcza Mariańska**; wartość oferty brutto: **147.960,00 zł.**

Powyższą ofertę uznano za najkorzystniejszą na podstawie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu (Wykonawca spełnił wymagane warunki) oraz na podstawie kryterium oceny zawartego w SIWZ (kryterium: cena – 100%) – uzyskała maksymalną ilość punktów, tj. **100 pkt.**

- II. Ponadto złożono 1 ofertę, która nie została uznana za najkorzystniejszą:
- Oferta nr 2 złożona przez OK Medical Systems Sp. z o.o. S.K.A., ul. Piątkowska 161, 60-650 Poznań; wartość oferty brutto: 176.840,00 zł; uzyskała **83,67 pkt.**
- III. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 3 ppkt a) ustawy Pzp umowa może być zawarta nie wcześniej niż **01.03.2013 r.** – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp nie odrzucono żadnej oferty i nie wykluczono żadnego wykonawcy.

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 przesłać pod numer faksu 52 39 56 505 bądź na adres mailowy: zampublick@szpital.chojnice.pl

M.B.