Kamień Pomorski 05.05.2025r

**Sygnatura: ZP/04/2025**

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Dostawa, montaż i uruchomienie aparatu USG dla Szpitala w Kamieniu Pomorskim Sp. z o.o.

**ZAWIADOMIENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA**

Szpital w Kamieniu Pomorskim Sp. z o.o. ul. Wolińska 7b, 72-400 Kamień Pomorski (dalej: „*Zamawiający”* ) na podstawie art. 253 ust 1 pkt 1 oraz pkt 2 z dnia 11 września 2019r Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U.2019 poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej „PZP” zawiadamia, że dokonano rozstrzygnięcia w/w postępowania.

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **240.000,00 PLN** | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | NIP/REGON | cena oferty  w PLN brutto | Termin płatności |
| 1 | MEDINCO Sp. z o.o.  Rondo ONZ 1, lok.P.12  00-124 Warszawa | NIP.  **522 267 34 75**  REGON  015337268 | 240.000,00 zł | 5 równych rat płatne do 21 dnia każdego miesiąca (raty 0%) |

**w postępowaniu odrzucono 0 ofert.**

spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 1: MEDINCO Sp. z o.o.**

**Cena oferty brutto: 240.000,00 zł**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**b) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | **599.940,00 PLN** | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | cena oferty  brutto- 60% | Parametry Techniczne – 35% | Gwarancja – 5% |
| 1 | MEDINCO Sp. z o.o.  Rondo ONZ 1, lok.P.12  00-124 Warszawa  NIP. 522 267 34 75  REGON. 015337268 | 60 pkt | 35 pkt | 5 pkt |

**Suma wszystkich pkt = 100pkt**

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ.**

**Prezes Zarządu Agnieszka Borzęcka**

**/podpis w oryginale/**

Sprawę prowadzi: Agnieszka Stogowska

T: 729 058 378 E: agnieszka.stogowska@szpitalkamien.pl