



SPZOZ
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wieluń · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 00 · Fax: 43 840 68 01

Wieluń, 15.09.2021 r.

Numer sprawy: **SPZOZ-ZP/2/24/242/9A/2021**

Do wszystkich wykonawców,
którzy złożyli oferty w postępowaniu

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY – cz. I

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu medycznego i aparatury medycznej.**

Działając na podstawie art. 253 ust. 1 oraz ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. ze zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, Zamawiający informuje wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu, że zgodnie z treścią art. 239, na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia, dokonał wyboru ofert najkorzystniejszych w zakresie części oznaczonych jako **Pakiet nr 1.**

Numer pakietu	Numer oferty	Nazwa (firma) albo imię, nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy	Oferowana cena brutto w zł	Oferowany okres gwarancji w miesiącach	Liczba punktów w kryterium „cena”	Liczba punktów w kryterium „gwarancja”	Łączna liczba przyznanych punktów i miejsce w klasyfikacji
1	1	Endoelektronik.pl Sp. z o.o. Sp. k. ul. Borkowa 12 05-840 Brwinów	152 280,00	42	60 pkt	30 pkt	90 pkt – II
	3	Varimed Sp. z o.o. ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U 50-442 Wrocław	172 800,00	48	52,88 pkt	40 pkt	92,88 pkt - I

Informacja o terminie zawarcia umowy:

Umowa zostanie zawarta zgodnie z art. 264 ust. 1 i ust. 2 pkt. 1 lit. a) ustawy Pzp.

Informację sporządził:

.....
(Na oryginale właściwy podpis:

Inspektor Działu Zamówień Publicznych
Magdalena Pałyga)

Zatwierdził:

.....
podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby
upoważnionej
(Na oryginale właściwy podpis:
Dyrektor SPZOZ w Wieluniu Marek Augustyn)



Certyfikat ISO 9001:2015