

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
SPÓŁKA Z O.O. W BRANIEWIE14-500 Braniewo, ul. Moniuszki 13, tel. 55 620 83 61 tel/fax 55 620 83 62,
e-mail: pcm@szpital-braniewo.home.pl

Braniewo, dnia 17.02.2020 r

PCM/ /2020
Numer sprawy: PCM/ZP 01/1/2020**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY***na podstawie art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 9 sierpnia 2015, poz. 2164 oraz z 2016 poz. 831 i 996)***A. ZAMAWIAJĄCY****A.1. OFICJALNA NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Nazwa: POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE Spółka z o. o. w Braniewie	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Janusz Ostrowski – St. Inspektor ds. zamówień publicznych Tel. 0 55 620 83 77, kom. 784 919 226
Adres ul. Moniuszki 13	Kod pocztowy 14-500
Miejscowość Braniewo	Województwo Warmińsko - Mazurskie
Telefon 0 55 620 83 61	Faks 0 55 620 83 62
Poczta elektroniczna (e-mail) zamowienia@szpital-braniewo.home.pl	Adres internetowy (URL) www.szpital-braniewo.pl

B. TRYB I PRZEDMIOT ZAMÓWIENIAB.1. RODZAJ ZAMÓWIENIA: **DOSTAWY**B.2. Tryb udzielenia zamówienia: **przetarg nieograniczony**B.3. Nazwa nadana zamówieniu: **dostawa ambulansu z zabudową medyczną i noszami transportowymi w podziale na zadania w ramach operacji pt. " Zakup ambulansu wraz z zabudową medyczną i noszami transportowymi w ramach funkcjonującego Zespołu Ratownictwa Medycznego w Powiatowym Centrum Medycznym". Realizowana w ramach programu operacyjnego "Rybactwo i Morze"****C. NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREGO OFERTA ZOSTAŁA WYBRANA JAKO
NAJKORZYSTNIEJSZA*****Zadanie 1: ambulans drogowy typu B z zabudową medyczną i noszami transportowymi***

Nazwa wykonawcy:

W.A.S. WIETMARSCHR - POLSKA Sp. z o.o.

Ul. Nowa 2

87-162 Lubicz Górny

Nr oferty: **1**

Informacja o cenie wybranej oferty (brutto)

Cena: **409 244,55 zł****Uzasadnienie wyboru:** *Ofertę najkorzystniejszą wybrano zgodnie z kryteriami oceny.***Ponadto którzy złożyli oferty:**

Nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców: 0

Punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączna punktacja

Nr oferty	FIRMA	KRYTERIUM		LICZBA PUNKTÓW CENA	LICZBA PUNKTÓW PARAMETRY TECHNICZNE	RAZEM PUNKTY	MIEJSCE
		I: CENA-60% [zł]	II: Parametry techniczne-40% [liczba punktów]				
Zadanie 1: ambulans drogowy typu B z zabudową medyczną i noszami transportowymi							
1	W.A.S.	409244,55	95	60,00	40,00	100,00	I

Zadanie 2: defibrylator do zamontowania w ambulansie typu B

Nazwa wykonawcy:

PARAMEDICA POLSKA Sp. z o.o sp. k..

Ul. Żołą 11

02-815 Warszawa

Nr oferty: 1

Informacja o cenie wybranej oferty (brutto)

Cena: **84 279,96 zł**

Uzasadnienie wyboru: Ofertę najkorzystniejszą wybrano zgodnie z kryteriami oceny.

Ponadto którzy złożyli oferty:

Nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców: 0

Punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączna punktacja

Nr oferty	FIRMA	KRYTERIUM		LICZBA PUNKTÓW CENA	LICZBA PUNKTÓW PARAMETRY TECHNICZNE	RAZEM PUNKTY	MIEJSCE
		I: CENA-60%	II: Parametry techniczne-40% [liczba punktów]				
Zadanie 2: defibrylator do zamontowania w ambulansie typu B							
3	PARAMEDICA	84279,96	40	60,00	40,00	100,00	I

Zadanie 3: urządzenie do kompresji klatki piersiowej do wyposażenia ambulansu typu B

Nazwa wykonawcy:

STRYKER POLSKA Spółka z o.o.

Ul. Poleczki 25

02-822 Warszawa

Nr oferty: 4

Informacja o cenie wybranej oferty (brutto)

Cena: **52 547,40 zł**

Uzasadnienie wyboru: Ofertę najkorzystniejszą wybrano zgodnie z kryteriami oceny.

Ponadto którzy złożyli oferty:

Nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców: 0

Punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączna punktacja

Nr oferty	FIRMA	KRYTERIUM		LICZBA PUNKTÓW CENA	LICZBA PUNKTÓW PARAMETRY TECHNICZNE	RAZEM PUNKTY	MIEJSCE
		I: CENA-60%	II: Parametry techniczne-40% [liczba punktów]				
Zadanie 3: urządzenie do kompresji klatki piersiowej do wyposażenia ambulansu typu C							
2	STRYKER	52547,40	40	60,00	40,00	100,00	I



ZAMAWIAJĄCY INFORMUJE RÓWNIEŻ ŻE:

- ❖ W postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty;
- ❖ Z postępowania nie wykluczono żadnego wykonawcy;
- ❖ W związku z niedoszacowaniem wartości w zadaniu: 1, Zamawiający podwyższa kwotę zamiaru finansowania zamówienia do wartości najtańszej oferty.
- ❖ Termin po upływie którego umowa może być zawarta(zgodnie z art. 92 ust.1 pkt 4 oraz art. 94 ust 1 pkt 2, ust 2 pkt 1 ppkt a) to mniej niż 5 dni w przypadku zadań: 1,2,3 od dnia przesłania informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty.

Niniejszą informację zamieszczono w dniu 17.02.2020 r. na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpital-braniewo.home.pl, na tablicy informacyjnej w siedzibie Zamawiającego oraz przesłano pocztą elektroniczną na adresy e-mail umieszczone w ofertach.

ST. INSPEKTOR
ds. zamówień publicznych i zaopatrzenia

Janusz Ostrowski

Prezes Zarządu

Bożena Duduś