



Braniewo, dnia 14.03.2020 r.

PCM/ /2020  
Numer sprawy: PCM/ZP 02/1/2020

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

#### B. TRYB I PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

B.1. RODZAJ ZAMÓWIENIA: **DOSTAWY**

B.2. Tryb udzielenia zamówienia: **przetarg nieograniczony**

B.3. Nazwa nadana zamówieniu: **na dostawę leków (uzupełnienie), preparatów do żywienia  
dojelitowego oraz mleka modyfikowanego w podziale na zadania**

#### C. NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREGO OFERTA ZOSTAŁA WYBRANA JAKO NAJKORZYSTNIEJSZA

##### Zadanie 1: Leki

Nr oferty	FIRMA	KRYTERIUM			LICZBA PUNKTÓW	MIEJSCE
		I:CENA	II:.....	III:.....		
<b>Zadanie 1: Leki</b>						
<b>NIE WPŁYNEŁA ZADNA OFERTA</b>						
postępowanie w zadaniu 1 unieważniono na podstawie art 93 ust.1 pkt 1 ustawy Pzp						

##### Zadanie 2: Leki

Nazwa wykonawcy:

**KONSORCJUM**

**LIDER URTICA Sp. z o. o.**

Ul. Krzemieniecka 120

54-613 Wrocław

**POLSKA GRUPA FARMACEUTYCZNA S.A.**

Ul. Zbąszyńska 3

91-342 Łódź

Nr oferty: 2

Informacja o cenie wybranej oferty (brutto)

Cena: **8 635,51 zł**

**Uzasadnienie wyboru:** *Ofertę najkorzystniejszą wybrano zgodnie z kryteriami oceny. Oferta uzyskała najwyższą wartość punktową w ocenianych kryteriach.*

**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	MIEJSCE
		I:CENA	II:.....	III:.....		
<b>Zadanie 2; Leki</b>						
2	URTICA/PGF	8635,51			100,00	I

**Zadanie 3: Leki**

Nr oferty	FIRMA	KRYTERIUM			LICZBA PUNKTÓW	MIEJSCE
		I:CENA	II:.....	III:.....		
<b>Zadanie3: Leki</b>						
<b>NIE WPŁYNEŁA ZADNA OFERTA</b>						
postępowanie w zadaniu 1 unieważniono na podstawie art 93 ust.1 pkt 1 ustawy Pzp						

**Zadanie 4: Preparaty do żywienia dojelitowego**

Nazwa wykonawcy:

**KONSORCJUM**

**LIDER URTICA Sp. z o. o.**

Ul. Krzemieniecka 120

54-613 Wrocław

**POLSKA GRUPA FARMACEUTYCZNA S.A.**

Ul. Zbąszyńska 3

91-342 Łódź

Nr oferty: 2

Informacja o cenie wybranej oferty (brutto)

Cena: **16 104,06 zł**

**Uzasadnienie wyboru:** *Ofertę najkorzystniejszą wybrano zgodnie z kryteriami oceny. Oferta uzyskała najwyższą wartość punktową w ocenianych kryteriach.*

**Ponadto, którzy złożyli oferty:**

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

BIALMED Sp. z o. o. Ul. Kazimierzowska 46/48 m.35 02-546 Warszawa
---

**Punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączna punktacja**

Nr oferty	FIRMA	KRYTERIUM			LICZBA PUNKTÓW RAZEM	MIEJSCE
		I: CENA	II: Termin dostaw częściowych	PUNKTY: CENA+TERMIN DOSTAW CZĘŚTKOWYCH		
<b>Zadanie 4: Preparaty do żywienia dojelitowego</b>						
1	BIALMED	16937,07	2	57,05+40	57,05	II
2	URTICA/PGF	16104,06	2	60,00+40	100,00	I

**Zadanie 5: Mleko modyfikowane**

Nazwa wykonawcy:

**KONSORCJUM****LIDER URTICA Sp. z o. o.**

Ul. Krzemieniecka 120

54-613 Wrocław

**POLSKA GRUPA FARMACEUTYCZNA S.A.**

Ul. Zbąszyńska 3

91-342 Łódź

**Nr oferty: 2**

Informacja o cenie wybranej oferty (brutto)

Cena: **51,36 zł**

**Uzasadnienie wyboru:** Ofertę najkorzystniejszą wybrano zgodnie z kryteriami oceny. Oferta uzyskała najwyższą wartość punktową w ocenianych kryteriach.

**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 RAZEM	MIEJSCE
		I: CENA	II: Termin dostaw częściowych	PUNKTY: CENA+TERMIN DOSTAW CZĘŚTKOWYCH		
<b>Zadanie5: Mleko modyfikowane</b>						
2	URTICA/PGF	51,36	2	60,00+40	100,00	I

**ZAMAWIAJĄCY INFORMUJE RÓWNIEŻ, ŻE:**

- ❖ W postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty
- ❖ Z postępowania nie wykluczono żadnego wykonawcy
- ❖ Postępowanie unieważniono na podstawie art 93 ust.1 pkt 1 ustawy Pzp w zadaniach: 1, 3
- ❖ 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 5 dni w przypadku zadań: 4 oraz mniej niż 5 dni w przypadku zadań: 2,5 od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

**Niniejszą informację zamieszczono w dniu 14.03.2020 r. na stronie internetowej Zamawiającego: [www.szpital-braniewo.home.pl](http://www.szpital-braniewo.home.pl), na tablicy informacyjnej w siedzibie Zamawiającego oraz przesłano pocztą elektroniczną na adresy e-mail umieszczone w ofertach.**