Znak sprawy: DZP-271-53/19/UE Brzesko, dn.28.08.2019.r.

**Zadanie realizowane jest w ramach Umowy o dofinansowanie Projektu w ramach Osi Priorytetowej 12. Infrastruktura Społeczna Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Umowa nr:RPMP.12.01.03-12-0615/17-00-XVII/216/FE/18** o dofinansowanie Projektu: ***Poprawa jakości i dostępności usług świadczonych przez SP ZOZ w Brzesku poprzez inwestycje w Blok Operacyjny i Pododdział Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej*** w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,** Oś Priorytetowa 12, **Infrastruktura Społeczna,** Działanie12.2 **Infrastruktura ochrony zdrowia,** Poddziałanie 12.1.3 **Infrastruktura ochrony Zdrowia o znaczeniu subregionalnym – spr** z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, zawarta w Krakowie w dniu 23.05.2018 r.

**ZAWIADOMIENIE**

**O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

**Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku**

 **32-800 Brzesko, ul .Kościuszki 68**

1. Tryb postępowania: przetarg nieograniczony, podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2018 poz. 1986 z póź.zm.)

Przedmiot zamówienia dostawa **: „Wyposażenie medyczne; chłodziarka, wózek zabiegowy,**

**pistolet do mycia natryskowego”.**

Datę składania ofert wyznaczono na dzień 23.08.2019 roku na godz. 10.00.

1. Datę otwarcia ofert wyznaczono na dzień 23.08.2019 roku na godz. .10:30
2. Dane o ofertach:

 1) liczba złożonych ofert – 3

 2) liczba ofert odrzuconych -0

1. Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 17 500,00 zł netto.
2. Termin płatności do 30 dni od dnia otrzymania faktury.
3. Nazwa i adres Oferenta oraz ceny ofert :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Nazwa i adres Wykonawcy | Zadanie nr | Wartość nettow PLN | Wartość bruttow PLN | Gwarancjamiesiące |
| 1 | **PROMEDICOM Medyczne Centrum Produkcyjno Handlowe** **mgr inż. Zbigniew Layer**30-518 Kraków **,**Rynek Podgórski 7 | 123 | 7 200,004 600,001 185,00 | 8 856,005 658,001 457,55 | 246036 |
| 2 | **ALVO**  64-030 Śmigiel , ul.Południowa 21 A   | 2 | 10 104,00 | 12 427,92  | 36 |
| 3 | **KTG SEMIGAT S.A.****03**-450 Warszawa ,ul.Ratuszowa 11 | 3 | 1 118,43  | 1 375,67  | 12  |

1. Punktacja przyznana Ofertom na podstawie kryteriów oceny ofert określona w specyfikacji:

Kryteria oceny ofert: **Cena –60%; Gwarancja-40%,**

 **Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Wartość bruttow PLN | Obliczenia  | Gwarancja | Obliczenia  | Razem pkt |
| **1** | **5 658,00** | 5 658,005 658,00 x 60=60 | **60 miesięcy**  | 6060x 40=40 | **100** |
|  2 | 12 427,92 | 5 658,0012 427,92 x 60=27,32 | 36 miesięcy | 3660x 40=24 | 51,32 |

**Zadanie nr 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Wartość bruttow PLN | Obliczenia | Gwarancja | Obliczenia  | Razem pkt |
| **1** | **1 457,55** | **1 375,67****1 457,55 x 60=56,63** | **36 miesięcy**  | **36****36x 40=40** | **96,63** |
| 3 | 1 375,67 | 1 375,671 375,67 x 60=60 | 12 miesięcy | 1236x 40=13,33 | 73,33 |

1. **W związku z powyższym Zamawiający wybrał poniższą ofertę :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Nazwa i adres Wykonawcy | Zadanie nr  | Wartość netto w PLN | Wartość bruttow PLN | Gwarancjamiesiące |
| 1 | **PROMEDICOM Medyczne Centrum Produkcyjno Handlowe** **mgr inż. Zbigniew Layer**30-518 Kraków **,**Rynek Podgórski 7 | 123 | 7 200,004 600,001 185,00 | 8 856,005 658,001 457,55 | 246036 |

1. Zgodnie z zapisem art.94 ust.1 pkt 2 ustawy Pzp, umowa na dostawę objętą przedmiotowym postępowaniem może zostać zawarta po upływie 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
2. Niniejsze zawiadomienie zostanie przesłane drogą elektroniczną do Oferentów, zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego, adres strony: **www.spzoz-brzesko.pl** oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

 …………………

 / Dyrektor SPZOZ /

Sporządził :B.Pacura