Lidzbark Warmiński, dnia 12.12.2017 r.

 **P.T.**

 **Wykonawcy**

**oznaczenie sprawy: ZOZ.V-270-46/ZP/17**

**ZAWIADOMIENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**z postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę respiratora oraz urządzenia do mechanicznego ucisku klatki piersiowej dla Zespołu Ratownictwa Medycznego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.**

1. **Jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:**

**Zamawiający** na podstawie art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą PZP **informuje, że
w przedmiotowym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego najkorzystniejszą ofertą została wybrana oferta Wykonawcy:**

CZĘŚĆ I- Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k., ul. Żołny 11, 02-815 Warszawa

CZĘŚĆ II- Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k., ul. Żołny 11, 02-815 Warszawa

**UZASADNIENIE**

Oferta złożona przez w/w Wykonawcę spełnia wszystkie warunki określone w SIWZ i uzyskała najwyższą ilość punktów.

Wyboru najkorzystniejszej oferty w rozumieniu art. 2 ust. 5 Ustawy dokonano zgodnie z art. 91 ust. 1 Ustawy PZP.

1. **W przedmiotowym postępowaniu w wymaganym terminie, tj. do dnia 07.12.2017 r. do godziny 14.00 wpłynęła jedna oferta od następującego Wykonawcy:**
2. Respirator

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena brutto oferty** | **Parametry techniczni- funkcjonalne****(wg ofert)** |
| 1 | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k., ul. Żołny 11, 02-815 Warszawa | 32 049,57 zł | 2 x 20 pkt |

1. Urządzenie do mechanicznego ucisku klatki piersiowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Cena brutto oferty** | **Parametry techniczni- funkcjonalne****(wg ofert)** |
| 1 | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k., ul. Żołny 11, 02-815 Warszawa | 64 784,18 zł | 2 x 10 pkt2 x 20 pkt |

1. **Punktacja przyznana ofercie w każdym kryterium oceny ofert oraz łączna punktacja:**
2. Respirator

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Ilość punktów w kryterium:** | **RAZEM** |
| **Cena brutto oferty** | **Parametry techniczno- funkcjonalne** |
| 1 | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k., ul. Żołny 11, 02-815 Warszawa | 60 | 40 | **100** |

1. Urządzenie do mechanicznego ucisku klatki piersiowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Ilość punktów w kryterium:** | **RAZEM** |
| **Cena brutto oferty** | **Parametry techniczno- funkcjonalne** |
| 1 | Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k., ul. Żołny 11, 02-815 Warszawa | 60 | 40 | **100** |

1. **Zawiadomienie o wykluczeniu Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia. (art. 92 ust. 1 pkt 3 ustawy PZP)**

W postępowaniu wpłynęła jedna oferta niepodlegająca wykluczeniu z postępowania.

1. **Zawiadomienie o odrzuceniu oferty Wykonawcy (art. 92 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP)**

W postępowaniu wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z postępowania.

1. **Informacja o zwiększeniu kwoty, którą Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.**

Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 4 ustawy PZP Zamawiający zwiększył kwotę, jaką zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia do wysokości ceny najkorzystniejszej oferty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr części | Kwota brutto jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć (w PLN ) | Cena brutto najkorzystniejszej oferty (w PLN ) |
| **CZĘŚĆ I** | 31 545,00 | 32 049,57 |
| **CZĘŚĆ II** | 63 825,00 | 64 784,18 |

 KIEROWNIK ZAMAWIAJĄCEGO

 Agnieszka Lasowa