Lidzbark Warmiński, dnia 20.10.2021 r.

**P.T.**

**Wykonawcy**

**ZOZ.V-260-44/ZP/21**

**ZAWIADOMIENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM BEZ NEGOCJACJI**

**z postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę aparatu ultrasonograficznego   
i echokardiografu do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.**

1. **Najkorzystniejsza oferta:**

Na podstawie art. 253 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Pzp Zamawiający **informuje, że w przedmiotowym postępowaniu jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:**

**- na Część I: Dostawa aparatu ultrasonograficznego:**

**Intimex Sp. z o.o. Sp. k.,** ul. Egejska 19/39**,** 02-764 Warszawa

**- na Część II: Dostawa echokardiografu:**

**GE MEDICAL SYSTEMS POLSKA Sp. z o. o.,** ul. Wołoska 9, 02-583 Warszawa

**UZASADNIENIE**

Oferty wyżej wymienionych Wykonawców spełniają wszystkie wymagania określone w SWZ.

Każdy Wykonawca wykazał brak podstaw do wykluczenia z postępowania.

Oferty wyżej wymienionych Wykonawców uzyskały najwyższą ilość punktów i zostały uznane za najkorzystniejsze w rozumieniu art. 239 ust. 2 ustawy Pzp.

1. **W przedmiotowym postępowaniu w wymaganym terminie, tj. do dnia 07.10.2021 r. do godziny 14:00 wpłynęły oferty od następujących Wykonawców:**

**- na Część I: Dostawa aparatu ultrasonograficznego:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa i adres Wykonawcy | Cena brutto oferty | Parametry techniczne (dodatkowo oceniane)  wg oferty,  w pkt. | Okres gwarancji | Czas realizacji serwisu gwarancyjnego |
| 1 | **Intimex Sp. z o.o. Sp. k.**  ul. Egejska 19/39  02-764 Warszawa | **120 000,00** | **TAK**  **46 pkt.** | **36 msc.** | **do 6 dni roboczych** |

**- na Część II: Dostawa echokardiografu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa i adres Wykonawcy | Cena brutto oferty | Parametry techniczne (dodatkowo oceniane)  wg oferty,  w pkt. | Okres gwarancji | Czas realizacji serwisu gwarancyjnego |
| 1 | **GE MEDICAL SYSTEMS POLSKA Sp. z o. o.,**  ul. Wołoska 9,  02-583 Warszawa | **159 840,00** | **TAK**  **20 pkt.** | **12 msc.** | **do 6 dni roboczych** |

1. **Punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert oraz łączna punktacja:**

**- na Część I: Dostawa aparatu ultrasonograficznego:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa i adres Wykonawcy | Ilość punktów w kryterium: | | | | RAZEM |
| Cena brutto oferty | Parametry techniczne | Okres gwarancji | Czas realizacji serwisu gwarancyjnego |
| 1 | **Intimex Sp. z o.o.  Sp. k.**  ul. Egejska 19/39  02-764 Warszawa | **60** | **20** | **10** | **0** | **90** |

**- na Część II: Dostawa echokardiografu:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa i adres Wykonawcy | Ilość punktów w kryterium: | | | | RAZEM |
| Cena brutto oferty | Parametry techniczne | Okres gwarancji | Czas realizacji serwisu gwarancyjnego |
| 1 | **GE MEDICAL SYSTEMS POLSKA Sp. z o. o.,**  ul. Wołoska 9,  02-583 Warszawa | **60** | **20** | **0** | **0** | **80** |

1. **Zawiadomienie o odrzuceniu oferty Wykonawcy (art. 253 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP)**

Zamawiający informuje, że żadna oferta Wykonawcy nie została odrzucona.

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

Na podstawie art. 255 pkt 3) ustawy PZP Zamawiający zwiększył kwotę, jaką zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia **na Część II: Dostawa echokardiografu** do wysokości ceny najkorzystniejszej oferty.

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota brutto (w PLN)  jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć  na sfinansowanie zamówienia | Cena brutto  najkorzystniejszej  oferty (w PLN ) |
| **150 000,00** | **159 840,00** |

**KIEROWNIK ZAMAWIAJĄCEGO**

**Agnieszka Lasowa**