

## Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, 24 października 2019 roku

### Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

## INFORMACJA

dot. postępowania na sukcesywne dostawy implantów neurochirurgicznych, sprzętu do nawigacji Stelth Station oraz sond śródoperacyjnych – znak sprawy 51/19

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu uprzejmie informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **sukcesywne dostawy implantów neurochirurgicznych, sprzętu do nawigacji Stelth Station oraz sond śródoperacyjnych** w poszczególnych zadaniach wybrano oferty firm:

Zadanie nr 1 –	unieważniono na podstawie art. 93, ust.1, pkt 1 Pzp – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu
Zadanie nr 2 –	IMC Impomed Centrum S.A. ul. Skrzyneckiego 38, 04-563 Warszawa z ceną oferty <b>5 832,00 PLN</b>
Zadanie nr 3 –	IMC Impomed Centrum S.A. ul. Skrzyneckiego 38, 04-563 Warszawa z ceną oferty <b>17 820,00 PLN</b>
Zadanie nr 4 –	unieważniono na podstawie art. 93, ust.1, pkt 1 Pzp – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu
Zadanie nr 5 –	IMC Impomed Centrum S.A. ul. Skrzyneckiego 38, 04-563 Warszawa z ceną oferty <b>21 600,00 PLN</b>

Z poważaniem:

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr Mariusz Pawlaczek

Wojewódzki Szpital Zespolony  
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu  
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz  
DZIAŁ ZAMOWIEN PUBLICZNYCH  
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23

### Zbiorcze zestawienie ofert

Informacja zgodna z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp  
Sukcesywne dostawy jimplantów neurochirurgicznych, sprzętu do nawigacji Stelth Station oraz sond śródoperacyjnych  
(CPV: materiały medyczne 33140000-3)

Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		76 776,33 zł	5 524,20 zł	16 572,60 zł	41 431,50 zł	23 864,54 zł
Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	Zadanie nr 2	Zadanie nr 3	Zadanie nr 4	Zadanie nr 5
1	IMC Impomed Centrum S.A. ul. Skrzynieckiego 38, 04-563 Warszawa	Cena Termin płatności	5 832,00 zł 60 dni	17 820,00 zł 60 dni	..... .....	21 600,00 zł 60 dni

(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr Marianna Pawluszyn  
2019-10-22  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

Wojewódzki Szpital Zespolony  
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu  
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz  
DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
Tel. 62 765 13 97, fax 62 757 13 23  
Pieczęć Zamawiającego

**Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert**

Numer zadania	Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
2	1	60,00	40,00	100,00
3	1	60,00	40,00	100,00
5	1	60,00	40,00	100,00

  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

  
KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr Mariusz Zawiałyk  
2019.10.22 .....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)