

Wałbrzych 01.04.2010 r.

DZPZ-530-ZP/35/PN-32/10

Wykonawcy – wszyscy

Dotyczy: przetarg nieograniczony na Dostawy : ssaków mechanicznych, spirometru, stymulatora mięśni, łóżeczek niemowlęcych, stanowiska do reanimacji noworodka, ubrań stanowiskowych – Zp/35/PN-32/10

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zawiadamia zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp o wyborze najkorzystniejszej oferty w przedmiotowym postępowaniu w przekazując jednocześnie kserokopie druku ZP-12 oraz informację z druków ZP-21.

Pakiet nr 1 – procedura unieważniona zgodnie z art. 93 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp – nie złożono żadnej oferty.

Pakiet nr 2 – Aero-Medika Sp. z o.o. Ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa, wartość z VAT –5 938,50 zł.

Pakiet nr 3 – procedura unieważniona zgodnie z art. 93 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp – nie złożono żadnej oferty.

Pakiet nr 4 – MILASYSTEM Mirosław Czech Ul. K. I. Gałczyńskiego 9, 45-523 Opole, wartość z VAT –34 205,76 zł.

Pakiet nr 5 – PROMED S.A. Ul. Krajewskiego 1b, 01-520 Warszawa, wartość z VAT – 44 999,92 zł.

Pakiet nr 6 – procedura unieważniona zgodnie z art. 93 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp – nie złożono żadnej oferty.

Uzasadnienie wyboru:

- pakiety nr 2, 4, 5 – jedna złożona oferta

Zestawienie streszczenia oceny i porównania złożonych ofert w pkt. – KRYTERIUM - CENA:

Pakiet nr 2:

- oferta nr 2 – 100

Pakiet nr 4:

- oferta nr 1 – 100

Pakiet nr 5:

- oferta nr 3 – 100

Zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt. 4 informujemy, iż umowa zostanie zawarta w dniu 02.04.2010 r.

Załącznik:

- druk Zp 12.

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*
1.	MILASYSTEM Mirosław Czech Ul. K. I. Gałczyńskiego 9 45-523 Opole	Pakiet nr 4 – 34 205,76 zł.	6 tygodni	wg umowy	30 dni
2.	Aero-Medika Sp. z o.o. Ul. Kopernika 36/40 00-924 Warszawa	Pakiet nr 2 – 5 938,50 zł.	2 tygodnie	wg umowy	30 dni
3.	PROMED S.A. Ul. Krajewskiego 1b 01-520 Warszawa	Pakiet nr 5 – 44 999,92 zł.	6 tygodni	wg umowy	30 dni

* - *niepotrzebne skreślić*

.....
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

01.04.2010 r.....
 (data i podpis kierownika zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)

numer strony ...