

Wałbrzych 22.06.2010 r.

DZPZ-530-ZP/61/PN-55/10

Wykonawcy – wszyscy

Dostawy : czujników jednorazowych, worków oddechowych, pomp samodozujących –
Zp/61/PN-55/10

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 – PROMED S.A. Ul. Krajewskiego 1b, 01-520 Warszawa, wartość z VAT - **9 223,40 zł.**

Pakiet nr 2 – PROMED S.A. Ul. Krajewskiego 1b, 01-520 Warszawa, wartość z VAT - **2 921,10 zł.**

Pakiet nr 3 – AYKON s.c. Ul. Jesionowa 31 B, 25-540 Kielce, wartość z VAT – **48 150,00 zł.**

Uzasadnienie wyboru:

- pakiety nr 2, 3 - jedna złożona oferta,
- pakiety nr 1 - najniższa cena.

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

Pakiet nr 1:

- oferta nr 2 – 71
- oferta nr 3 – 100

Pakiet nr 2:

- oferta nr 3 – 100

Pakiet nr 3:

- oferta nr 1 – 100

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu informuje, że umowy w przedmiotowym postępowaniu zostaną zawarte w terminie najkrótszym po wniesieniu przez Wykonawców zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

W związku z powyższym zawiadamiamy, iż zabezpieczenie **należytego wykonania umowy w wysokości 5 % wartości brutto umowy**, zgodnie z Rozdz. XVII SIWZ w formie bezgotówkowej należy złożyć niezwłocznie po upływie terminu na wniesienie protestu w **sekretariacie Dyrektora** Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego ul. Sokołowskiego 4 w Wałbrzychu.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy **w wysokości 5 % wartości brutto umowy** zgodnie z Rozdz. XVII SIWZ w formie gotówkowej należy przekazać niezwłocznie po upływie terminu na wniesienie protestu na nr konta: **Kredyt Bank S.A. o/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.**

Zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt. 4 informujemy, iż umowa zostanie zawarta w dniu **28.06.2010 r.**

Załącznik:

- druk Zp 12.

oznaczenie sprawy Zp/61/PN-55/10

DRUK ZP-12



Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*
1.	AYKON s.c. Ul. Jesionowa 31 B 25-540 Kielce	Pakiet nr 3 – 48 150,00 zł.	12 miesięcy	wg umowy	30 dni
2.	AKSIS HURTOWNIA SPRZĘTU MEDYCZNEGO Ul. Uczniowska 33 80-530 Gdańsk	Pakiet nr 1 – 12 887,08 zł.	12 miesięcy	wg umowy	30 dni
3.	PROMED S.A. Ul. Krajewskiego 1b 01-520 Warszawa	Pakiet nr 1 – 9 223,40 zł. Pakiet nr 2 – 2 921,10 zł.	12 miesięcy	wg umowy	30 dni

* - **niepotrzebne skreślić**

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

15.06.2010 r.....