

Wałbrzych 17.03.2010

DZPZ-530-Zp/21/PN-19/10

Wykonawcy – wszyscy

Dotyczy: przetarg nieograniczony na dostawę kardiowerterów-defibrylatorów jednojamowych 35 J z sygnalizacją z elektrodami – 25 szt., kardiowerterów-defibrylatorów dwujamowych 35 J z sygnalizacją z elektrodami – 15 szt. wraz z użyczeniem programatora – Zp/21/PN-19/10.

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.

Na dostawcę kardiowerterów-defibrylatorów zostaje wybrany Wykonawca St. Jude Medical Sp. z o.o ul. Smoleńskiego 1 lok. 2, 01-698 Warszawa, wartość z VAT - 525.370,00 zł.

Uzasadnienie wyboru: najniższa cena.

Umowa w przedmiotowym postępowaniu zawarta zostanie w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia zawiadomienia Wykonawców o wyborze najkorzystniejszej oferty (przekazania niniejszego pisma) oraz po wniesieniu przez Wykonawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy - nie wcześniej jednak niż dnia 23.03.2010 r.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 10 % 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 10 % 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.**

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

- oferta nr 1 – 340 pkt,
- oferta nr 2 – 400 pkt.

Załącznik:

- druk Zp 12.

oznaczenie sprawy Zp/21/PN-19/10
ZP-12

DRUK

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*
1.	Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Ostrobramska 101, 04-041 Warszawa	615.678,00 zł	12 m-cy		30 dni
2.	ST. Jude Medical Sp. z o.o ul. Smoleńskiego 1 lok. 2, 01-698 Warszawa	525.370,00 zł	12 m-cy		30 dni

* - *niepotrzebne skreślić*

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

12.03.2010.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

