



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Sejnach**

ul. Edwarda Rittlera 2
16-500 Sejny



tel. (87) 517-23-14
fax (87) 517-23-35

www.szpital.sejny.pl
sekretariat@szpital.sejny.pl

NIP: 844-17-84-785
REGON: 790317340

Nr rachunku bankowego: 95 9359 0002 0023 3310 2000 0002

Sejny, dnia 06.12.2016 r.

Numer sprawy: 08/ZP/2016

Dotyczy: przetarg nieograniczony na zakup i dostawy materiałów jednorazowego użytku z podziałem na 17 pakietów

Wybór oferty

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach działając na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz.U 2015 poz. 2164 ze zm.) zawiadamia o wyborze oferty w zakresie pakietu nr 10. Zamawiający, poniżej przedstawia uzyskaną punktację podczas oceny ofert.

Lp.	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena o wadze 60%	Liczba pkt w kryterium termin dostawy 40%	Razem
1.	POLHERNIA Beata Galos, ul. Jagiellońska 28c/7, 80-366 Gdańsk	34,80	40	74,80
2.	ALBIS MAZUR Sp. z o.o., ul. Stawiszyńska 10/2, 62-800 Kalisz	60	40	100
3.	Inter Consult MD Sp. z o.o. Sp. k., ul. Księdza Brzóska 94/18, 91-347 Łódź	28,80	40	68,80

W zakresie w/w pakietu Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej. W wyniku przeprowadzonej oceny oferta ALBIS MAZUR Sp. z o.o., ul. Stawiszyńska 10/2, 62-800 Kalisz uzyskała 100 pkt., została wybrana jako najkorzystniejsza.

Dyrektor SP ZOZ w Sejnach

ARNO-MED Sp. z o.o.
ul. Kolejowa 24
55-081 Mietków

WEZWANIE

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach wzywa Wykonawcę do złożenia następujących dokumentów:

- Odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;
- Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie wskazanym w ust V pkt. 2 lit. c) SIWZ w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których zostały wykonane wraz z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały lub są wykonywane należycie – według wzoru na załączniku nr 5 do SIWZ.
- Oświadczenie, że oferowane wyroby medyczne posiadają dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzone do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – według wzoru na załączniku nr 6 do SIWZ;
- Karty katalogowe (prospekty) z opisem produktów, w których został zaznaczony oferowany przedmiot zamówienia (pozycja z numerami katalogowymi).
- Certyfikat zgodności lub deklaracji zgodności zaoferowanych w załączniku 2 do SIWZ urządzeń, świadectwo jakości.
- Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych

podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ.

Zamawiający wzywa do złożenia w/w dokumentów w formie oryginału do 21.11.2016 r. do godz. 14:00, oprócz oryginałów, jak najszybciej można dostarczyć skany wymaganych dokumentów drogą elektroniczną.

Dyrektor SP ZOZ w Sejnach