

EZ.28.183.1719.2015.KJ

Łódź, dnia 24.11.2015r.
Nr sprawy 183/ZP/15

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro na **dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu WSS im. M. Kopernika w Łodzi.**

- I. Na podstawie art. 92 ust 1 pkt 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) Zamawiający zamieszcza informację o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.

Nr pakietu	Siedziby i adres wykonawców, którzy złożyli oferty	Najkorzystniejsza oferta – siedziba i adres wykonawcy	Uzasadnienie wyboru	Streszczenie oceny	Porównanie ofert, punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert	Łączna punktacja
1	IMPLANTCAST POLSKA Sp. z o. o. Ul. Postępu 21B 02 – 676 Warszawa	IMPLANTCAST POLSKA Sp. z o. o. Ul. Postępu 21B 02 – 676 Warszawa	Oferty wybrano na podstawie kryteriów opisanych w SIWZ – oferta najkorzystniejsza. Wykonawca spełnił warunki udziału w postępowaniu, oferta nie podlega odrzuceniu.	Kryterium oceny: - 90% cena - 10% termin realizacji reklamacji	Cena – 90,00 pkt. Termin realizacji reklamacji – 10,00 pkt.	100,00 pkt
2	IMPLANTCAST POLSKA Sp. z o. o. Ul. Postępu 21B 02 – 676 Warszawa	IMPLANTCAST POLSKA Sp. z o. o. Ul. Postępu 21B 02 – 676 Warszawa		Kryterium oceny: - 90% cena - 10% termin realizacji reklamacji	Cena – 90,00 pkt. Termin realizacji reklamacji – 10,00 pkt.	100,00 pkt
3	IMPLANTCAST POLSKA Sp. z o. o. Ul. Postępu 21B 02 – 676 Warszawa	IMPLANTCAST POLSKA Sp. z o. o. Ul. Postępu 21B 02 – 676 Warszawa		Kryterium oceny: - 90% cena - 10% termin realizacji reklamacji	Cena – 90,00 pkt. Termin realizacji reklamacji – 10,00 pkt.	100,00 pkt

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. M. Kopernika w Łodzi

mgr Wojciech Szrajter

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
KIEROWNIK SEKCJI
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957

mgr Kamila Juszcak

