

EZ.28.43.1696.2016.KJ

Łódź, dnia 04.11.2016r.  
Nr sprawy 43/ZP/16

**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**  
- Pakiet nr 13

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 EURO na dostawę sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego 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 (t. j. Dz. U. z 2015r. poz. 2164) 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
13	SUMI Zakład Tworzyw Sztucznych K. Rek, A. Krzanowski Sp. J Ul. Drobiarska 35 05 – 070 Sulejówek		Wykonawca wykluczony, oferta odrzucona			
	SKAMEX Sp. z o. o., Sp. k. Ul. Częstochowska 38/52 93 – 121 Łódź	SKAMEX Sp. z o. o., Sp. k. Ul. Częstochowska 38/52 93 – 121 Łódź	Ofertę wybrano na podstawie kryteriów opisanych w SIWZ – oferta najkorzystniejsza. Wykonawca spełnił warunki udziału w postępowaniu, oferta nie podlega odrzuceniu.	<b>Kryterium oceny:</b> - 90% cena - 10% czas realizacji reklamacji	Cena – 90,00 pkt.  Czas realizacji reklamacji – 10,00 pkt.	100,00 pkt.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
dł. Lecznielwa  
*dr hab. n. med. Przemysław Biliński*

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
KIEROWNIK SEKCJI

*K. Juszczak*  
mgr Kamila Juszczak

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957

