

Szanowni Wykonawcy

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nie przekraczającej w złotych równowartości kwoty 209 000 euro, prowadzonego w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zamówienia pod nazwą: **„Zakup i dostawa optycznego tomografu koherentnego na potrzeby poradni okulistycznej SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”**.

Zamawiający reprezentowany przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie rozstrzyga prowadzone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.

Zamawiający zgodnie z przesłankami art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – „Prawo zamówień publicznych” (Tekst jednolity – Dz. U. z dnia 24.08.2017r. poz. 1579) zobowiązany jest przekazać Wykonawcom streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z przyznaną punktacją.

Zamawiający przekazuje streszczenie oceny w poniższej tabeli.

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Liczba punktów przy kryterium – cena 60%	Liczba punktów przy kryterium – gwarancja 40%	Na sumaryczną ocenę oferty Wykonawcy składają się punkty otrzymane w poszczególnych kryteriach. $P_c + P_g = \text{Ocena końcowa oferty}$
		<u>Kryterium „Cena” sposób oceny ofert</u> Ocena ofert w kryterium cena zostanie przeprowadzona na podstawie wyliczeń matematycznych zgodnie z poniższym wzorem. Liczba punktów $= \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \times 60 \%$ Do wyliczenia punktowego w kryterium ceny zostanie przyjęta wartość brutto wyrażona w złotych zgodnie z danymi zamieszczonymi przez Wykonawcę w formularzu ofertowym.	<u>Kryterium Gwarancja” sposób oceny ofert</u> Punkty za kryterium Gwarancja (P_g) zostaną przyznane w następującej skali: 2 letnia gwarancja – 0 punktów 3 letnia gwarancja – 10 punktów 4 letnia gwarancja – 20 punktów 5 letnia gwarancja – 30 punktów 6 (i więcej) letnia gwarancja – 40 punktów Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia co najmniej 2 letniej gwarancji na przedmiot zamówienia, jego montaż i instalację. Wykonawca zobowiązany jest również w ramach zaoferowanej wartości brutto do przeglądów serwisowych w okresie zaoferowanej gwarancji.	
1	MEDICAL PARTNER Sp. z o.o. Ul. Szczepankowo 158B; 61-313 Poznań	Cena oferty brutto w PLN: 249 000,00 zł Ilość przyznanych punktów: 60 pkt	Deklarowany w ofercie okres gwarancji: 36 miesięcy (3 lata) Ilość przyznanych punktów: 10 pkt	Suma punktów: 70 pkt
2	TOPCON POLSKA Sp. z o.o. Ul. Warszawska 23; 42-470 Siewierz	Cena oferty brutto w PLN: 254 999,99 zł Ilość przyznanych punktów: 58,59 pkt	Deklarowany w ofercie okres gwarancji: 24 miesiące (2 lata) Ilość przyznanych punktów: 0 pkt	Suma punktów: 58,59 pkt

Uzasadnienie: Ocena dokonana na podstawie wyliczeń matematyczne w odniesieniu do kryteriów oceny ofert zawartych w SIWZ. Oferty spełniają wymagania Zamawiającego zawarte w SIWZ.

Zamawiający rozstrzyga prowadzone postępowanie na rzecz oferty nr 1 złożonej przez Wykonawcę:
MEDICAL PARTNER Sp. z o.o. z siedzibą ul. Szczepankowo 158B, 61-313 Poznań.

Zamawiający informuje, że umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż po upływie 5 dni od dnia przekazania niniejszego zawiadomienia wszystkim uczestnikom postępowania przetargowego, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z przesłankami art. 94 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP oraz z zastrzeżeniem zapisów art. 183 ustawy PZP.

Z poważaniem,

SP ZOZ Z...
SP ZOZ Z...
mgr...

Chorzów, dnia

Szanowni Wykonawcy

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nie przekraczającej w złotych równowartości kwoty 209 000 euro, prowadzonego w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zamówienia pod nazwą: **„Zakup i dostawa optycznego tomografu koherentnego na potrzeby poradni okulistycznej SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”**.

W powołaniu się na art. 27 ust. 2 ustawy – „Prawo zamówień publicznych” z późn. zm. Zamawiający prosi o potwierdzenie otrzymania pisma przesłanego faxem*/pocztą elektroniczną* w dniu

o symb. SP ZOZ ZSM/ZP/59. 2./2017 – rozstrzygnięcie postępowania przetargowego

pod numer faxu: (032) 34-99-299 lub na adres: zp@zsm.com.pl

Ilość otrzymanych stron:(słownie:).

Data otrzymania:

.....;

pieczęć i podpis Adresata: