

 CERTYFIKAT ISO 9001:2008 	SP ZOZ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH ul. Strzelców Bytomskich 11 41-500 Chorzów NIP: 627-19-23-530 REGON: 271503410 Dział Zamówień Publicznych tel. (032) 34-99-298 fax. (032) 34-99-299 po godz. 1500 fax. (032) 34-99-119 e-mail: zp@zsm.com.pl http: www.zsm.com.pl
---	--

SP ZOZ ZSM / ZP/230/1.2/2016

Chorzów, dnia 1.02.2016r.

Szanowni Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej w złotych równowartość kwoty 209 000 euro, prowadzonego w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zamówienia pod nazwą: „**Zakup i dostawy odczynników i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą dwóch automatycznych analizatorów dla potrzeb Laboratorium Analitycznego Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 2 części:**
Część nr 1 zadania – zakup i dostawa odczynników do badań hematologicznych oraz dzierżawa automatycznego analizatora;
Część nr 2 zadania – zakup i dostawa odczynników do badań zawartości białek w surowicy krwi, płynie mózgowo – rdzeniowym i moczu oraz dzierżawa automatycznego analizatora”.

Komisja Przetargowa powołana przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie do przeprowadzenia przedmiotowego postępowania składa podziękowania za złożenie oferty.
 Zamawiający rozstrzyga prowadzone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na rzecz jedynej złożonej oferty, której przyznano maksymalną liczbę punktów przy zastosowaniu kryterium oceny ofert zawartego w SIWZ – najniższej ceny.

Zamawiający zgodnie z przesłankami art. 92 ustawy z dnia 29.01.2004r. – „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. z dnia 22.12.2015r. poz. 2164 – tekst jednolity) przekazuje streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z przyznaną Wykonawcy punktacją, które przedstawiono w poniższej tabeli.

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto w PLN	Suma punktów przy kryterium – cena 100%
1	HORIBA ABX Sp. z o.o. ul. Puławska 182, 02-670 Warszawa	288 751,48 zł	100 pkt

Zamawiający informuje, że zawarcie umowy poprzetargowej z wybranym w postępowaniu przetargowym Wykonawcą nastąpi zgodnie z przesłankami art. 94 ust. 2 pkt. 1 lit. a) ustawy PZP, czyli w terminie możliwie najkrótszym po przekazaniu Wykonawcy niniejszego zawiadomienia.

Umowa poprzetargowa sporządzona przez Zamawiającego w dwóch egzemplarzach zostanie przekazana Wykonawcy za pośrednictwem poczty tradycyjnej.

Z poważaniem,


 DYREKTOR
 SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich
 mgr Anna Knysok





CERTYFIKAT

ISO 9001:2008



SP ZOZ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH
ul. Strzelców Bytomskich 11 41-500 Chorzów
NIP: 627-19-23-530 REGON: 271503410
Dział Zamówień Publicznych
tel. (032) 34-99-298 fax. (032) 34-99-299
po godz. 1500 fax. (032) 34-99-119
e-mail: zp@zsm.com.pl http: www.zsm.com.pl

Chorzów, dnia 1.02.2016r.

Szanowni Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej w złotych równowartość kwoty 209 000 euro, prowadzonego w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zamówienia pod nazwą: „**Zakup i dostawy odczynników i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą dwóch automatycznych analizatorów dla potrzeb Laboratorium Analitycznego Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 2 części:**

Część nr 1 zadania – zakup i dostawa odczynników do badań hematologicznych oraz dzierżawa automatycznego analizatora;

Część nr 2 zadania – zakup i dostawa odczynników do badań zawartości białek w surowicy krwi, płynie mózgowo – rdzeniowym i moczu oraz dzierżawa automatycznego analizatora”.

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 1 lutego 2016r.
o symb. SP ZOZ ZSM / ZP/230/1.2/2016 - Rozstrzygnięcie postępowania przetargowego

pod numer faxu: (032) 34-99-299

Ilość otrzymanych stron:(słownie:).

Data otrzymania:;

.....;

pieczęć i podpis Adresata - HORIBA ABX Sp. z o.o. ul. Puławska 182, 02-670 Warszawa: