



**SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
w PIŁA  
im. Stanisława Staszica  
64-920 Piła, ul. Rydygiera 1



Dyrektor (67) 210 62 00  
Sekretariat (67) 210 66 66  
Fax (67) 212 40 85  
e-mail: [wspila@pi.onet.pl](mailto:wspila@pi.onet.pl)  
[www.szpitalpila.pl](http://www.szpitalpila.pl)

Piła, dnia 11 grudnia 2018 roku

NO-ZP.VII-240/70/18

### OGŁOSZENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający:

**Powiat Piłski reprezentowany przez Zarząd Powiatu w Piła  
64-920 Piła, al. Niepodległości 33/35**

Pełnomocnik zgodnie z udzielonym pełnomocnictwem przez Zamawiającego:

**Szpital Specjalistyczny w Piła im. Stanisława Staszica  
64-920 Piła, ul. Rydygiera 1  
[www.szpital-pila.4bip.pl](http://www.szpital-pila.4bip.pl)**

2. Przedmiot zamówienia:

**„DOPOSAŻENIE ODDZIAŁU INTENSYWNEJ TERAPII I ANESTEZJOLOGII ORAZ ODDZIAŁU NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM LECZENIA UDARÓW MÓZGU W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W PIŁA IM. STANISŁAWA STASZICA-Stacje dokujące i pompy infuzyjne.”**

**Liczba zadań: 1**

3. Informacja dotycząca postępowania:

a) Dane o ofertach:

Zadanie:	1
liczba złożonych ofert:	2
liczba ofert odrzuconych lub zwróconych bez rozpatrywania:	0
liczba ofert wykluczonych:	0

b) Kryteria oceny:

Kryteria	Waga	Punktacja
CENA BRUTTO	60%	skala 0 – 60 pkt
TERMIN DOSTAWY	20%	skala 0 – 20 pkt
GWARANCJA	20%	skala 0 – 20 pkt

4. Najkorzystniejsze oferty wybrano na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. - dalej „PZP” (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 1986)

Numer zadania	Numer oferty	Nazwa oferenta, adres	Wartość brutto
1	2	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134 02-305 Warszawa	119 664,00 zł

5. Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert:

ZADANIE	NUMER OFERTY	NAZWA (FIRMA) I ADRES WYKONAWCY	PUNKTACJA [pkt]		
			OFEROWANA WARTOŚĆ BRUTTO [zł]	TERMIN DOSTAWY	GWARANCJA
Zadanie 1	1	MEDICAVERA Sp. z o.o. Dahlhausen Group ul. Majowa 2 71-374 Szczecin	113 184,00 zł	5 dni	24 miesiące
	2	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134 02-305 Warszawa	119 664,00 zł	5 dni	48 miesięcy

ZADANIE	NUMER OFERTY	NAZWA (FIRMA) I ADRES WYKONAWCY	PUNKTACJA [pkt]			
			OFEROWANA WARTOŚĆ BRUTTO [zł]	TERMIN DOSTAWY	GWARANCJA	RAZEM
Zadanie 1	1	MEDICAVERA Sp. z o.o. Dahlhausen Group ul. Majowa 2 71-374 Szczecin	60,00	20,00	10,00	90,00
	2	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 134 02-305 Warszawa	56,75	20,00	20,00	<b>96,75</b>

6. Informacja o terminie zawarcia umowy:

Umowa zostanie zawarta zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt. 2) ustawy PZP.

*Dziękuję za udział w postępowaniu.*