Piła, dnia 09 grudnia 2019 roku

NZP.IV- 240/74/19

**OGŁOSZENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA**

1. **Szpital Specjalistyczny**

**ul. Rydygiera 1, 64-920 Piła**

REGON: 001261820, NIP: 764-20-88-098

Telefon: (067) 210 62 07

[www.szpital-pila.4bip.pl](http://www.szpital-pila.4bip.pl)

1. Przetarg nieograniczony pod hasłem: „**Świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych”.**

**Liczba zadań: 2**

1. Dane o ofertach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NR ZADANIA:** | **1** | **2** |
| 1. liczba złożonych ofert:
 | 1 | 1 |
| 1. liczba ofert odrzuconych lub zwróconych bez rozpatrywania:
 | 0 | 0 |
| 1. liczba ofert wykluczonych:
 | 0 | 0 |

1. Kryteria oceny:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***KRYTERIA***  | ***WAGA*** | ***PUNKTACJA*** |
| CENA BRUTTO | 60% |  skala 0 – 60 pkt |
| CZAS REAKCJI SERWISOWEJ | 40% | skala 0 – 40 pkt |

1. Najkorzystniejsze oferty wybrano na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **NAZWA OFERENTA, ADRES** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  |
| 2 | **AGFA Health Care Warszawa, ul. Jutrzenki 137 a** | **54 921,96** |

1. Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUMER OFERTY** | **NUMER ZADANIA** | **WYKONAWCA**  | **PUNKTACJA** |
| OFEROWANA WARTOŚĆ BRUTTO  | CZAS REAKCJI SERWISOWEJ | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **CZAS REAKCJI SERWISOWEJ** | **RAZEM** |
| 1 | 2 | **AGFA Sp z o.o. ul.** **Health Care****Jutrzenki 137 A,** **02-231 Warszawa** | **54 921,96** | **2 h** | *60,00* | *40,00* | *100,00* |

1. Informacja o unieważnieniu postępowania:

 Zamawiający unieważnia postępowanie w Zadaniu 1.

 Podstawą prawną unieważnienia postępowania jest art. 93 ust. 1 pkt 7) ustawy Prawo zamówień publicznych, który stanowi: „Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiają zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego ”.

1. Informacja o terminie zawarcia umowy

Umowa zostanie zawarte zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt. 1 lit. a ustawy Pzp.

*Dziękuję za udział w postępowaniu.*