

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
ul. Żołnierska 18,
10 – 561 Olsztyn

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie informuje, iż w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego: **Dostawa sprzętu jednorazowego do wykonywania zabiegów z zakresu trombektomii mechanicznej, neuroradiologii (Biuletyn Zamówień Publicznych, Ogłoszenie nr 560162-N-2020, 2020-07-09)** do realizacji zamówienia ofertę firmy:

Stryker Polska Sp. z o.o. ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa	Cześć 1 - 228 420,00
Penumbra Europe GmbH Am Borsigturm 44/13507 Berlin/ Niemcy (ul. Złota 4A 05-200 Wołomin)	Część 2 - 149 812,00

Uzasadnienie wyboru:

Wybrana oferta w najwyższym stopniu wypełniła wymagania określone w przyjętych kryteriach wyboru jakimi były cena.

W postępowaniu udział wzięli:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto PLN
1	Stryker Polska Sp. z o.o. ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa	Cześć 1 - 228 420,00
2	Penumbra Europe GmbH Am Borsigturm 44/13507 Berlin/ Niemcy (ul. Złota 4A 05-200 Wołomin)	Część 2 - 149 812,00

Streszczenie i porównanie złożonych ofert:

Część nr 1

Wykonawca	Pkt w kryterium cena	Punkty – suma	Lokata
Stryker	1,0	1,0	I

Część nr 2

Wykonawca	Pkt w kryterium cena	Punkty – suma	Lokata
Prenumbra	1,0	1,0	I

Wykonawcy wykluczeni:

Z postępowania nie wykluczono żadnego Wykonawcy

Oferty Odrzucone:

W postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty.

Unieważnienie postępowania:

Nie dotyczy.

Podpisanie umowy:

1. Umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie zawarta bez zachowania terminu 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, na podstawie art. 94 ust. 2. pkt. 1a.
2. Trzy egzemplarze umowy jednostronnie podpisanej zostaną wysłane pocztą.

Od niniejszej decyzji przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007 r., nr 223, poz. 1655 oraz z 2008 r. nr 171 poz.1058) – Dział VI „ Środki ochrony prawnej ”.

DYREKTOR
WSS w Olsztynie
Irena Kierzkowska
(Podpis osoby uprawnionej)