

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

*Do wiadomości*  
*uczestników postępowania*

### ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie informuje, iż w postępowaniu o udzielenie zamówienia do 30 000 EURO w zakresie **dostawy nici chirurgicznych** do realizacji zamówienia wybrano Wykonawców :

1. *Zarys International Group Sp.zo.o., sp.k , ul.Pod Borem 18 , 41-808 Zabrze w zakresie części :*

- *Część nr 1 – 2367,79 zł brutto*
- *Część nr 4 – 2295,48 zł brutto*
- *Część nr 6 – 1872,07 zł brutto*

2. *Przedsiębiorstwo Javo Sp.zo.o., 97-400 Bełchatów , ul. Bawelniana 17w zakresie części :*

- *Część nr 3 – 908,50 zł brutto*

#### W postępowaniu udział wzięli:

nr oferty	Wykonawca
1	Johnson & Johnson Poland sp.z o.o., ul. Hłżecka 24 , 02-135 Warszawa
2	Przedsiębiorstwo YAVO sp.z o.o. , 97-400 Bełchatów , ul. Bawelniana 17
3	Zarys International Group sp.z o.o. sp.k. ul. Pod Borem 18 , 41-808 Zabrze

#### Streszczenie i porównanie złożonych ofert:

nr części	kwota brutto zabezpieczona	nr oferty	Wartość oferty brutto	Wartość oferty brutto po negocjacjach w zakresie ceny	Kryterium 100 % cena	Lokata
1.	4 665,60	1	9 412,85		0,25	III
		2	2 682,72		0,88	II
		3	2 367,79		1,00	I
2.	10 876,68	1	16 218,79	15408,14		
3.	2 678,40	1	4 823,71		0,19	III

		<b>2</b>	908,50		1,00	I
		<b>3</b>	1 346,54		0,67	II
4.	9 735,55	<b>1</b>	9 735,55		0,24	III
		<b>2</b>	2 715,38		0,85	II
		<b>3</b>	2 295,48		1,00	I
5.	1 225,89	<b>1</b>	2 935,05	2788,47		
6.	6 380,21	<b>1</b>	8 864,64		0,21	II
		<b>3</b>	1 872,07		1,00	I
7.	8 619,70	<b>1</b>	13 442,76	12772,08		

Zamawiający informuje, iż wpłynęła oferta po terminie Wykonawcy Aesculap Chifa Sp.zo.o. z siedzibą w Nowym Tomysłu.

**Unieważnienie postępowania w częściach:**

**W zakresie części nr 2,5,7** Zamawiający unieważnia postępowanie. W zakresie powyższych części cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia .

**Podpisanie umowy:**

Umowy jednostronnie podpisane, zostaną przesłane pocztą.

DYREKTOR WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA  
SPECJALISTYCZNEGO W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*

.....

( Podpis osoby uprawnionej )