Samodzielny Publiczny Zespół

Opieki Zdrowotnej w Kościan

Ul. Szpitalna 7

64-000 Kościan

**Do wszystkich Wykonawców zainteresowanych**

 **post.: SPZOZ.EPII.23.23.2018**

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

***dot.:*** przetargu nieograniczonego na

**II DOSTAWE ENDOPROTEZ ORTOPEDYCZNYCH ORAZ IMPLANTÓW DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW ORTOPEDYCZNYCH WRAZ Z DZIERŻAWĄ SYSTEMÓW ICH MOCOWANIA**

Zamawiający, działając na mocy art. 92 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2001 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r.poz. 1579 t.j.). zwanej dalej ustawą Pzp, zawiadamia, że jako najkorzystniejsza wybrana została oferta :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Nazwa( firma) i adres wykonawcy | Cena/ pkt | Termin uzupełnienia magazynu/pkt | Razem punktów | Miejsce w klasyfikacji |
| 1. | Hofer GmbH&CoKG sp.kom. oddział w Polsce ul.Radkowska 957- 402 Nowa Ruda | Pakiet 9 – 60.00 | 40,00 | 100,00 |  **I** |
| Pakiet 13 – 60.00 | 40,00 | 100,00 |  **I** |
| 2. | Artrex Polska sp. z o.o.Ul. Łopuszańska 9502- 457 Warszawa | Pakiet 15 –60.00 | 40,00 | 100,00 |  **I** |

Najkorzystniejszą ofertę w poszczególnych pakietach złożyli wykonawcy sklasyfikowani na **I miejscach** w poszczególnych pakietach – zgodnie z tabelą powyżej.

Uzasadnienie wyboru:

Oferta najkorzystniejsza wybrana została zgodnie z art. 91 ust. 1 ustawy Pzp na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej: SIWZ), którymi były:

- cena – 60,00 pkt;

- termin uzupełnienia magazynu – 40,00 pkt.

Oferty otrzymały najwyższą liczbę punktów, obliczoną zgodnie ze wzorem określonym w - SIWZ.

Zamawiający zawiadamia, że zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt 2 Pzp., umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta, w terminie nie krótszym niż 5 dni od przesłania niniejszego zawiadomienia.

 **Zgodnie z art. 2 pkt 17 Pzp zamawiający żąda niezwłocznego potwierdzenia,** środkami komunikacji elektronicznej lub faksem, **otrzymania niniejszego zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty**.

 Zamawiający

 ……………………………