



L.dz.MZOZ/DZP/ 1716 /16

Żory, dnia 26 lipiec 2016

WSZYSCY WYKONAWCY

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

**Dotyczy: postępowania przetargowego na dostawę płynów II postępowanie
PN Nr 17/DZP/2016**

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Sp. z o.o., informuje, że w wyniku przeprowadzenia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego, w którym udział brała Państwa firma, w oparciu o kryteria zamieszczone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ustawę Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2015r. poz. 2254 z późn. zm. dokonano wyboru następujących ofert.

PAKIET Nr 1 Płyn i mieszanki do żywienia pozajelitowego

Wpłynęła jedna ważna oferta.

Komisja przetargowa uznała ofertę nr 1 za korzystną i spełniającą warunki przetargu

Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM Sp. z o.o.

ul. Dąbrowa 41; 43-190 Mikołów

Kryterium: cena – 98 pkt

Kryterium: FV przesłana elektronicznie – 2 pkt

Razem: 100 pkt

PAKIET Nr 2 Składniki żywienia pozajelitowego

Wpłynęła jedna ważna oferta.

Komisja przetargowa uznała ofertę nr 2 za korzystną i spełniającą warunki przetargu

BIALMED Sp. z o.o.

ul. Konopnickiej 11A; 12-230 Biała Piska

Kryterium: cena – 98 pkt

Kryterium: FV przesłana elektronicznie – 2 pkt

Razem: 100 pkt

PAKIET Nr 2A Składniki żywienia pozajelitowego

Wpłynęła jedna ważna oferta.

Komisja przetargowa uznała ofertę nr 2 za korzystną i spełniającą warunki przetargu

BIALMED Sp. z o.o.

ul. Konopnickiej 11A; 12-230 Biała Piska

Kryterium: cena – 98 pkt

Kryterium: FV przesłana elektronicznie – 2 pkt

Razem: 100 pkt

PAKIET Nr 3 Płyny i mieszanki do żywienia pozajelitowego i enteralnego

Wpłynęła jedna ważna oferta.

Komisja przetargowa uznała ofertę nr 2 za korzystną i spełniającą warunki przetargu

BIALMED Sp. z o.o.

ul. Konopnickiej 11A; 12-230 Biała Piska

Kryterium: cena – 98 pkt

Kryterium: FV przesłana elektronicznie – 2 pkt

Razem: 100 pkt

Przy wyborze oferty kierowano się kryterium: **cena 98% i FV przesłana elektronicznie 2%**.
Wybrany Wykonawca spełnił warunki udziału określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w ustawie a oferta była zgodna z wymogami SIWZ. Wybrana oferta otrzymała najwyższą ilość punktów.

Dziękujemy Państwu za udział w postępowaniu.

Umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie podpisana zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU
[Podpis]
mgr Katarzyna Stemińska

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żostach
Spółka z o.o.
NIP: 651-16-04-392 Regon: 277951496
KRS: 0000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
woj.śląskie tel.(032) 434-17-81 Fax (032) 434-12-71

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu 24-07-2016