



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku  
ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. Mazowieckie  
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703 Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala:  
(023) 662 39 89 - sekretariat  
Fax. (0 23) 662 32 14  
e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

Płońsk, dn. 30.08.2017

Znak sprawy: FZP.262.3.185.2017

**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**  
(zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego)

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 na sukcesywne dostawy leków*

Uprzejmie informuję, że w wyniku dokonania oceny spełniania przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu oraz badania i oceny ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku **dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty** Wykonawcy:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Nr zadania
I	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	1,5,7

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Liczba uzyskanych punktów w kryterium:			Całkowita liczba uzyskanych punktów
		Cena	Termin płatności	Termin dostawy	
Zadanie Nr 1					
1.	Białmed Sp. z o.o. ul. Marii Konopnickiej 11 a 12-230 Biała Piska	49,38	20	20	89,38
2.	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	60	20	20	100
Zadanie Nr 2					
Nie złożono oferty					

Zadanie Nr 3					
Nie złożono oferty					
Zadanie Nr 4					
Nie złożono oferty					
Zadanie Nr 5					
2.	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomysł	60	20	20	100
Zadanie Nr 6					
Nie złożono oferty					
Zadanie Nr 7					
1.	Bialmed Sp. z o.o. ul. Marii Konopnickiej 11 a 12-230 Biała Piska	52.74	20	20	92.74
2.	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomysł	60	20	20	100
Zadanie Nr 8					
Nie złożono oferty					

Uzasadnienie: na podstawie kryteriów oceny ofert tj. cena – znaczenie 60 %, termin płatności – 20 %, termin dostawy – 20 %, oferta Wykonawcy spełnia warunki określone w zapytaniu ofertowym.

**ZAMAWIAJĄCY**  
**DYREKTOR**  
 Samodzielnego Zespołu Zakładów  
 Opieki Zdrowotnej  
*P. Obermayer*  
 lek. Paweł Obermayer