

**SZPITAL W SZCZECINKU SPÓŁKA Z O.O.**  
**UL. KOŚCIUSZKI 38**  
**78-400 SZCZECINEK**

REGON 320524190    NIP 673-18-57-008    FAX 094/ 372 67 29

Szczecinek dn. 06.05.2019 r.

**DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW**

**biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**  
**na DOSTAWA – WYROBY OPATRUNKOWE I PRODUKTY DO**  
**DEZYNFEKCJI**

**SPRAWA 05 / 2019**

**Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty**

Na podstawie art. 92 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) informujemy, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **DOSTAWA – WYROBY OPATRUNKOWE I PRODUKTY DO DEZYNFEKCJI** wybrane zostały oferty:

Wykonawca	Nr oferty	Nr zadania	Wartość oferty brutto	Termin dostawy	Razem
<b>Paul Hartmann Polska sp. z o.o.</b> <b>ul. Stefana Żeromskiego 17,</b> <b>95-200 Pabianice</b>	<b>3</b>	1	77 078,39 zł - 60 pkt	3 dni – 40 pkt	100 pkt
		2	29 291,66 zł - 60 pkt	3 dni – 40 pkt	100 pkt
		7	7 260,24 zł - 60 pkt	3 dni – 40 pkt	100 pkt
<b>SKAMEX sp. z o.o. spółka komandytowa</b> <b>ul. Częstochowska 38/52,</b> <b>93-121 Łódź</b>	<b>9</b>	3	33 280,48 zł - 60 pkt	3 dni – 40 pkt	100 pkt
<b>NEOMED Barbara Stańczyk</b> <b>ul. Kajki 18, 05-501</b> <b>Piaseczno</b>	<b>6</b>	5	16 286,08 zł - 60 pkt	3 dni – 40 pkt	100 pkt
<b>BIALMED sp. z o.o.</b> <b>ul. Kazimierzowska 46/48</b> <b>lok. 35, 02-546 Warszawa</b>	<b>1</b>	9	35 872,74 zł - 60 pkt	3 dni – 40 pkt	100 pkt
<b>SCHULKE POLSKA sp. z o.o.</b> <b>Al. Jerozolimskie 132, 02-305 Warszawa,</b>	<b>8</b>	10	33 280,48 zł - 60 pkt	3 dni – 40 pkt	100 pkt

**Powyższe oferty zostały wybrane, gdyż spełniały wymogi SIWZ i uzyskały najwyższą ocenę punktową.**

**Termin zawarcia umowy**

Na podstawie art. 94 ust. 2, pkt. 1a) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz.1986 ze zm.) Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem terminu 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

**Zamawiający dziękuje Wykonawcom za wzięcie udziału w postępowaniu i złożenie ofert.**

**Zamawiający**

*Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.  
ul. Kościuszki 38  
78-400 Szczecinek*