



Wrocław, dnia 16.09.2015 r.

EZ/.....1672/15

**Dotyczy:** częściowego rozstrzygnięcia postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy materiałów opatrunkowych oraz urządzenia do podciśnieniowego leczenia ran (sygnatura sprawy: EZ/233/211/15).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy materiałów opatrunkowych oraz urządzenia do podciśnieniowego leczenia ran w **Zadaniu 1** jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez firmę **Toruńskie Zakłady Materiałów Opatunkowych S.A.**

W **Zadaniu 6** i **Zadaniu 7** jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez firmę **Media-Med Sp. z o.o.**

W **Zadaniu 8** jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez firmę **Skamex Sp. z o.o., Sp. K.**

W **Zadaniu 9** jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez firmę **ProCardia Medical Sp. z o.o.**

Oferty te przedstawiały najkorzystniejszy bilans ceny oraz innych kryteriów odnoszących się do ww. części przedmiotu zamówienia, które to kryterium wskazane zostało w ogłoszeniu o zamówieniu i w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

W załączeniu „**PUNKTACJA**”, gdzie podano nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli ofertę wraz z punktacją przyznaną ofertom w przyjętym w niniejszym postępowaniu kryterium oceny ofert, stanowiącą jednocześnie łączną punktację.

Postępowanie na **Zadanie 2** zostało unieważnione, zgodnie z art. 93 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.

**Z-ca Dyrektora**  
ds. Ekonomiczno-Exploatacyjnych  
*[Signature]*  
mgr inż. **Krzyszyna Kapuścińska**

ZAD	Kryteria oceny	OFERTA 10
1	nazwa (firma)	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.
	siedziba i adres Wykonawcy	ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń
	KRYTERIA OCENY	
	cena oferty	1 680,84
	cena 90%	90,00 pkt
	termin płatności faktury w ofercie	60 dni
	termin płatności faktury 10%	10,00 pkt
	razem	100,00 pkt

ZAD	Kryteria oceny	OFERTA 9
9	nazwa (firma)	ProCardia Medical Sp. z o.o.
	siedziba i adres Wykonawcy	ul. Pileckiego 63 02-781 Warszawa
	KRYTERIA OCENY	
	cena oferty	5 832,00
	cena 90%	90,00 pkt
	termin płatności faktury w ofercie	60 dni
	termin płatności faktury 10%	10,00 pkt
	razem	100,00 pkt

ZAD	Kryteria oceny	OFERTA 2	OFERTA 4
6	nazwa (firma)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Media-Med Sp. z o.o.
	siedziba i adres Wykonawcy	ul. Różycyńskiego 3 31-324 Kraków	ul. Promienistych 7 31-481 Kraków
	KRYTERIA OCENY		
	cena oferty	5 116,61	5 542,08
	cena 90%	-	90,00 pkt
	termin płatności faktury w ofercie	60 dni	30 dni
	termin płatności faktury 10%	-	0,00 pkt
	razem	oferta odrzucona	100,00 pkt

ZAD	Kryteria oceny	OFERTA 2	OFERTA 4
7	nazwa (firma)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Media-Med Sp. z o.o.
	siedziba i adres Wykonawcy	ul. Różycyńskiego 3 31-324 Kraków	ul. Promienistych 7 31-481 Kraków
	KRYTERIA OCENY		
	cena oferty	13 517,28	14 185,26
	cena 90%	-	90,00 pkt
	termin płatności faktury w ofercie	60 dni	30 dni
	termin płatności faktury 10%	-	0,00 pkt
	razem	oferta odrzucona	90,00 pkt

ZAD	Kryteria oceny	OFERTA 6	OFERTA 10	OFERTA 11
8	nazwa (firma)	Skamex Sp. z o.o., Sp. K.	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.	Zarya International Group Sp. z o.o., Sp. K.
	siedziba i adres Wykonawcy	ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź	ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń	ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze
	KRYTERIA OCENY			
	cena oferty	12 713,93	16 917,87	14 386,18
	cena 90%	90,00 pkt	67,64 pkt	79,54 pkt
	termin płatności faktury w ofercie	60 dni	60 dni	60 dni
	termin płatności faktury 10%	10,00 pkt	10,00 pkt	10,00 pkt
	razem	100,00 pkt	74,64 pkt	89,54 pkt

16. 09. 2015 Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych  
*[Signature]*  
mgr inż. Katarzyna Kapuścińska