

Warszawa, dnia 18.11.2019 r.

ZAWIADOMIENIE O WYNIKACH POSTĘPOWANIA

Dyrekcja Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Mokotów
ul. Madalińskiego 13, 02-513 Warszawa

tel. 022 541 72 70, fax. 022 856 97 45 ; e-mail: biuro@zozmokotow.pl

informuje, że w postępowaniu

przeprowadzonym w trybie zapytania o cenę na podst. art. 69 i 70 ustawy z dnia 29.01.2004 r.- Prawo zamówień publicznych (t. j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) - dalej ustawa Pzp, którego łączna wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 221 tys. euro
na

Zakup i dostawę materiałów jednorazowego użytku dla potrzeb SZPZLO Warszaw-Mokotów

- I Zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt. 1) ustawy Pzp Zamawiający informuje, że po dokonaniu badania i oceny ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu, na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy Pzp, wybrano jako najkorzystniejszą ofertę firmy **SIS-MED Sp. z o. o.**

Wybrana oferta została oceniona i uzyskała najwyższą liczbę punktów oraz nie przekracza kwoty jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. W zakresie formalno-prawnym oferta spełnia warunki określone w ustawie Pzp, jak również spełnia wymogi zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ).

- II Zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt. 3) ustawy Pzp Zamawiający informuje, że po dokonaniu badania i oceny ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu, oferta Wykonawcy **FarMedica Sp. z o. o.** podlega odrzuceniu zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 2) ustawy Pzp ponieważ jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) – brak wypełnionego formularza asortymentowo-cenowego w pozycjach: 2, 4, 5, 12-16, 20, 23-28, 30, 33, 40, 43, 47-49, 51.

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Wartość punktów w kryterium CENA	ŁĄCZNA WARTOŚĆ PUNKTÓW
I	FarMedica Sp. z o. o. ul. Zawisłańska 43, 03-068 Warszawa	-----	<i>Oferta Odrzucona</i> (art. 89. ust. 1 pkt. 2)
II	SIS - MED Sp. z o. o. ul. Kolumny 226 lok. 1, 93-613 Łódź	100,00 pkt.	100,00 pkt.
III	NEOMED Barbara J. Stańczyk ul. Kajki 18, 05-501 Piaseczno	99,41	99,41

Zatwierdzam

DYREKTOR
Samodzielnego Zespołu Publicznych
Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa - Mokotów

(podpis kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)