



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, fax (0-89) 751 37 97, e-mail: sekretariat@szpital-ketrzyn.pl

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Księga Rejestrowa 000000015349, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Kętrzyn, dnia 02.01.2024 r.

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
Tel. 89 751 25 02, fax 89 751 37 97
REGON 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 000000015349
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

**Dyrektor/
Strona internetowa/
Wykonawcy**

Nasz znak: **44/PP/2023**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **44/PP/2023** prowadzonego z wyłączeniem ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, tj. o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty 130 000,00 tys. zł. netto.

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

W nawiązaniu do prowadzonego przez Szpital Powiatowy w Kętrzynie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt.: „Dostawa produktów farmaceutycznych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie – dodatkowy” Zamawiający informuje, że w przeprowadzonym postępowaniu złożone zostały następujące oferty:

1. Kompletność wymaganych dokumentów:

Nr oferty	Nazwa wykonawcy, siedziba	Nr Pakietu	Wartość zadania Brutto
1.	<i>FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A, Ul. Krzywa 13, 60 - 118 Poznań</i>	<i>1</i>	<i>54 000,00 zł</i>

2. Porównanie ofert oraz odniesienie do kwoty brutto przeznaczonej na realizację zamówienia:

Nr Pakietu	Wykonawca	Cena brutto	Wartość inwestorska brutto
1.	<i>FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A, Ul. Krzywa 13, 60 - 118 Poznań</i>	<i>54 000,00 zł</i>	<i>60 000,00 zł</i>

- 1) Oferta została sprawdzona pod względem rachunkowym, nie stwierdzono omyłki rachunkowej i pisarskiej .

3. Ocena złożonej oferty zgodnie z poniższymi kryteriami :

Nr Pakietu	Wykonawca	Cena brutto [zł]	Ocena w kryterium ceny – waga 80%	Termin realizacji zamówienia	Ocena w kryterium Termin realizacji przedmiotu zamówienia (w dniach) 20%	Razem
1.	<i>FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A, Ul. Krzywa 13, 60 - 118 Poznań</i>	<i>54 000,00 zł</i>	<i>80</i>	<i>5 dni</i>	<i>0</i>	<i>80</i>

4. Zamawiający proponuje przyjąć ofertę poniższego Wykonawcy, podpisanie umowy, nastąpi według zestawienia w poniższej tabeli:

L.p	Wykonawca	Nr Pakietu	Cena brutto
1.	<i>FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A, Ul. Krzywa 13, 60 - 118 Poznań</i>	<i>1</i>	<i>54 000,00 zł</i>


UZASADNIENIE

Zamawiający informuje, iż oferta w/w Wykonawcy spełnia wymagania z zapytania ofertowego.

Wartość oferty wynosi (*54 000,00 zł brutto*) mieści się w kwocie jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia (tj. w kwocie *60 000,00 zł brutto*).

Zamawiający kieruje się ustalonym kryterium wyboru oferty, którym jest **cena 80 % i termin realizacji zamówienia 20 %**.

W związku z powyższym Zamawiający postanawia przyjąć do realizacji ofertę w/w Wykonawcy. Umowa ze wskazanym powyżej Wykonawcą zostanie niezwłocznie podpisana.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie

Wojciech Glinka
.....
(podpis Zamawiającego)