

# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



**Nasz znak:**  
**EP/220/42/2018/5**

**Data:**  
**06.06.2018r.**

## ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY DLA ZADANIA NR 1 I UNIEWAŻNIENIU POSTĘPOWANIA DLA ZADANIA NR 2

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/42/2018, pn. *Transport pacjentów w pozycji siedzącej i/lub leżącej, transport pacjentów bariatrycznych w pozycji siedzącej i/lub leżącej z zespołem podstawowym, transport krwi i materiałów biologicznych oraz transport pacjentów w pozycji siedzącej i/lub leżącej z zespołem specjalistycznym na potrzeby SPWSZ w Szczecinie***

Działając na podstawie art. 92 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017r., poz. 1579, dalej – „ustawa Pzp”), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ulicy Arkońskiej 4 jako Zamawiający, po dokonaniu badania i oceny złożonych ofert w tym postępowaniu informuje, że:

### ZADANIE NR 1

W przedmiotowym postępowaniu złożono 1 ofertę

Zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający kierował się kryterium: cena – 60%, termin płatności – 10%, **czas reakcji** karetki transportującej krew – 10%, wiek pojazdów – 10%, wyposażenie ambulansów – 5%, Ambulans do przewozu pacjentów bariatrycznych (nośność noszy) – 5%

Ocena punktowa została dokonana zgodnie ze wskazaną w specyfikacji formułą.

Nr oferty	Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto	Ocena punktowa
1	<b>PARAMEDIC 24 Sp. z o.o.</b> <b>ul. Gen. J. Hallera 11</b> <b>71-040 Szczecin</b>	<b>594 117,00 zł</b>	<b>92,00</b> w tym: cena – 60 termin płatności – 5 czas reakcji – 10 wiek pojazdów – 7 wyposażenie ambulansów – 5 Ambulans do przewozu pacjentów bariatrycznych - 5

**Oferta nr 1 PARAMEDIC 24 Sp. z o.o.** jest ofertą najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert określonych w SIWZ i spełnia warunki udziału w postępowaniu.

### ZADANIE NR 2

**Unieważniono na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tekst jedn. Dz. U. z 2017r., poz. 1579 ze zm.) ze względu na to, iż nie złożono żadnej oferty.**

### **Termin po upływie którego umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta**

*Umowa zostanie zawarta nie wcześniej niż w 6 dniu od przesłania (faksem lub drogą elektroniczną) zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, a w przypadku konieczności wcześniejszego zawarcia umowy w terminie krótszym – zgodnym z art. 94 ust. 2 pkt. 1 a ustawy Pzp.*

**DYREKTOR**  
**Samodzielnego Publicznego**  
**Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego**  
**Małgorzata Usielska**

**Lokalizacje:**  
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94