



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



**Nasz znak:**  
**NZ/220/118/WNO/2015**

**Data:**  
**17.02.2016 r.**

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

**dotyczy: przetargu nieograniczonego pn. Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych pochodzących z działalności SPWSZ w Szczecinie, znak: NZ/220/118/2015**

Działając na podstawie art. 92 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny 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 2 oferty.

Zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający kierował się kryterium: cena – 90%, termin płatności – 10%.

Ocena punktowa została dokonana zgodnie ze wskazaną w specyfikacji formułą.

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty brutto w PLN	Termin płatności	Ocena punktowa
2	<b>EMKA S.A.</b> <b>ul. Jaktorowska 15A</b> <b>96-300 Żyrardów</b>	<b>494.650,80</b>	<b>60 dni</b>	<b>100</b> <b>w tym:</b> <b>Cena – 90</b> <b>Termin płatności - 10</b>
3	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo- Handlowe HYGEA ul. Szkolna 21 64-720 Lubasz	901.821,60	30 dni	<b>49,37</b> <b>w tym:</b> <b>Cena – 49,37</b> <b>Termin płatności - 0</b>

**Oferta nr 2** Wykonawcy: **EMKA S.A.** jest ofertą najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert określonych w SIWZ i spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**Zadanie nr 2**

W przedmiotowym postępowaniu złożono 2 oferty.

Zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający kierował się kryterium: cena – 90%, termin płatności – 10%.

Ocena punktowa została dokonana zgodnie ze wskazaną w specyfikacji formułą.

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena oferty brutto w PLN	Termin płatności	Ocena punktowa
1	<b>Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach</b> <b>ul. Niechorska 27</b> <b>72-300 Gryfice</b>	<b>807.755,76</b>	<b>30 dni</b>	<b>90</b> <b>w tym:</b> <b>Cena – 90</b> <b>Termin płatności - 0</b>



Dyrektor  
SPWSZ  
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.  
(091) 813 9010

z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
(091) 813 9010

Pielęgniarka  
Naczelna  
(091) 813 9016

Główny  
Księgowy  
(091) 813 9015

**Oferta nr 1** Wykonawcy: **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach** jest ofertą najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert określonych w SIWZ i spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**Oferta nr 2** Wykonawca **EMKA S.A., ul. Jaktorowska 15A, 96-300 Żyrardów**, został wykluczony z postępowania w zakresie zadania nr 2 na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp, a jego oferta uznana została uznana za odrzuconą, zgodnie z art. 24 ust. 4 ustawy Pzp.

Do upływu terminu składania ofert nie potwierdzono wniesienia wadium na zadanie nr 2. Brak wniesienia wadium na zadanie nr 2 Wykonawca potwierdził w formularzu ofertowym na zadanie nr 2, stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ – dotyczy zadania nr 2.

**Termin po upływie którego umowy w sprawie zamówienia publicznego mogą być zawarte**

*Umowy zostaną zawarte nie wcześniej niż w 11 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 Zespołowego**  
***Małgorzata Usielska***