



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.

72 - 600 Świnoujście, ul Mieszka I 7, tel. sekr. 91 326 73 45, fax 91 321 41 74
e-mail: sekretariat@szpital-swinoujscie.pl, www.szpitalswinoujscie.pl

REGON 812046670 NIP 855 1583467 Rachunek bankowy: 58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

Świnoujście, 29.10.2020 r.

ZP/10/2020

Szpital Miejski im. Jana Garduły

w Świnoujściu sp. z o.o.

ul. Mieszka I 7

72-600 Świnoujście

ZAWIADOMIENIE

O ROZSTRZYGNIĘCIU W CZĘŚCI POSTĘPOWANIA PRZETARGOWEGO PN.:

Dostawa drobnego sprzętu medycznego wielorazowego użytku dla Szpitala Miejskiego Im. Jana Garduły w Świnoujściu Sp. z o.o. z siedzibą w Świnoujściu.

Zamawiający na podstawie art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1843) zwaną dalej „ustawą” informuje, że w dniu 28.10.2020 r. w przedmiotowym postępowaniu w zadaniu nr 31 została wybrana oferta złożona przez Wykonawcę:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Nr zadania	Ilość pkt.
W trakcie postępowania przetargowego wpłynęła 2 oferty, 1 ofert odrzucono, 0 oferentów wykluczono z postępowania.			
15	Aesculap Cifa sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl - oferta wybrana	31	100 pkt
14	Arno-Med Sp. z o.o. ul. Kolejowa 24, 55-081 Mietków -oferta odrzucona	31	-----

Zamawiający informuje, iż na podstawie art. 94 ust. 1 pkt. 2 ustawy umowa o udzielenie zamówienia publicznego może zostać zawarta po dniu **03.11.2020r.**

Zamawiający na podstawie art. 92 ust. 1 pkt 3 ustawy zawiadamia, iż oferta złożona w zadaniu nr 31 przez wykonawcę **Arno-Med Sp. z o.o.**, ul. Kolejowa 24, 55-081 Mietków została odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy „Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3.” Zamawiający określił w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Wymogi dla przedmiotu zamówienia w zakresie zadania nr 31 w **załączniku nr 1B** do SIWZ. Zgodnie z pkt XIII ppkt. 9 lit. C SIWZ do dokumentów składających się na ofertę oprócz formularza ofertowego, formularza



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.

72 - 600 Świnoujście, ul Mieszka I 7, tel. sekr. 91 326 73 45, fax 91 321 41 74
e-mail: sekretariat@szpital-swinoujscie.pl, www.szpitalswinoujscie.pl

REGON 812046670 NIP 855 1583467 Rachunek bankowy: 58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

asortymentowo-cenowego, oświadczeń o braku podstaw wykluczenia i o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, należał również - dla zadania nr 31 podpisany i wypełniony załącznik nr 1B do SIWZ. Wykonawca nie złożył wraz z ofertą załącznika nr 1B do SIWZ, zatem nie wykazał spełnienia przez oferowane dostawy parametrów określonych przez Zamawiającego. W niniejszym przypadku nie ma zastosowania art. 26 ust. 3 ustawy (załącznik nie podlega uzupełnieniu) i oferta podlega odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.

Prezes Zarządu

*Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.*

postępowania

oryginał podpisu w dokumentacji

postępowania

Dorota Konkolewska