|  |  |
| --- | --- |
|  | **Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna**  **w Krakowie**  31-155 Kraków, ul. Montelupich 4  tel. 012 424 54 24 fax 012 424 54 90 |

Znak sprawy: DZP-271-411/21 Kraków, dnia 8 czerwca 2021r.

**Zamawiający:**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie,

ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków

**Informacja o wyborze oferty kierowana do Wykonawców**

**Dotyczy:** zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji zgodnie z art. 275 pkt1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) nt **„Sukcesywna dostawa leków i wyrobów medycznych”. Identyfikator postępowania (ID): 5d86fcfe-89f2-4bfd-a6f7-e34728639b62**

Działając na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy Pzp, zamawiający informuje, że dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej.

1. Jako ofertę najkorzystniejszą dla **Części nr 1** uznano ofertę nr 1, złożoną przez Wykonawcę:

**Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa, NIP: 8271818828**

Ranking złożonych ofert Część nr 1:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Wykonawca\*** | **Kryterium 1**  **Cena/koszt**  **Wartość z oferty**  **[brutto]** | **Kryterium 1**  **Cena oferty –**  **waga 60%**  **przyznana punktacja** | **Kryterium 2**  **Termin dostawy**  **Wartość  z oferty** | **Kryterium 2**  **Termin dostawy –**  **waga 40%**  **przyznana punktacja** | **Łączna punktacja** |
| 1. | Baxter Polska Sp. z o.o.,  ul. Kruczkowskiego 8,  00-380 Warszawa, NIP: 8271818828 | 34 624,80 zł | 60,00 | 1-2 dniowy termin dostawy | 40,00 | **100** |
| 3 | Neuca S.A. ul. Forteczna 35-37, 87-100 Toruń, NIP: 8790017162 | 35 993,16 zł | 57,72 | 1-2 dniowy termin dostawy | 40,00 | 97,72 |
| 5 | Profarm PS Sp. z o.o., ul. Słoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna, NIP: 5220103756 | 36 165,53 zł | 57,44 | 1-2 dniowy termin dostawy | 40,00 | 97,44 |
| 4 | ~~Salus International Sp. z o.o.~~  ~~ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice~~  ~~NIP: 634-012-54-42~~ | Po poprawie omyłki polegającej na wpisaniu przez Wykonawcę w złym miejscu w Formularzu oferty ceny brutto wykonania zamówienia poprzez skreślenie wskazanych w pkt 2a (dot. Część 1 zamówienia ) ceny brutto oraz deklarowanego terminu dostawy i wpisanie ich w odpowiednie miejsca w pkt 2c (dot. Część 3 zamówienia) | | | | |

\*Zamawiający wskazuje nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty

1. Jako ofertę najkorzystniejszą dla **Części nr 2** uznano ofertę nr 4, złożoną przez Wykonawcę:

**Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice NIP: 634-012-54-42**

Ranking złożonych ofert Część nr 2:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Wykonawca\*** | **Kryterium 1**  **Cena/koszt**  **Wartość z oferty**  **[brutto]** | **Kryterium 1**  **Cena oferty –**  **waga 60%**  **przyznana punktacja** | **Kryterium 2**  **Termin dostawy**  **Wartość z oferty** | **Kryterium 2**  **Termin dostawy –**  **waga 40%**  **przyznana punktacja** | **Łączna punktacja** |
| 4 | Salus International Sp. z o.o.  ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice  NIP: 634-012-54-42 | 60 253,98 zł | 60 | 1-2 dniowy termin dostawy | 40,00 | **100,00** |

\*Zamawiający wskazuje nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty

1. Jako ofertę najkorzystniejszą dla **Części nr 3** uznano ofertę nr 3, złożoną przez Wykonawcę:

**Neuca S.A. ul. Forteczna 35-37, 87-100 Toruń, NIP: 8790017162**

Ranking złożonych ofert Część nr 2:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Wykonawca\*** | **Kryterium 1**  **Cena/koszt**  **Wartość z oferty**  **[brutto]** | **Kryterium 1**  **Cena oferty –**  **waga 60%**  **przyznana punktacja** | **Kryterium 2**  **Termin dostawy**  **Wartość z oferty** | **Kryterium 2**  **Termin dostawy –**  **waga 40%**  **przyznana punktacja** | **Łączna punktacja** |
| 2 | Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław, NIP: 8942556799 | ~~139 849,48 zł~~  po poprawie:  139 849,49 zł | 52,75 | 1-2 dni | 40,00 | 92,75 |
| 3 | Neuca S.A. ul. Forteczna 35-37, 87-100 Toruń, NIP: 8790017162 | 122 947,96 zł | 60,00 | 1-2 dniowy termin dostawy | 40,00 | **100** |
| 4 | Po poprawie omyłki:  Salus International Sp. z o.o.  ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice  NIP: 634-012-54-42 | ~~160 259,98 zł~~  po poprawie:  160 246,12 zł | Oferta nie podlega ocenie | 1-2 dniowy termin dostawy | Oferta nie podlega ocenie | |

\*Zamawiający wskazuje nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty

**Informacja o ofertach odrzuconych:**

Zamawiający informuje o odrzuceniu oferty złożonej przez Wykonawcę:

***Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice, NIP: 634-012-54-42***

**Oferta nr 4 złożona do Części nr 3 zamówienia**

**Stan prawny:** Zamawiający uznaje złożoną przez ww. Wykonawcę ofertę za nieważną i odrzuca ją na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

**Stan faktyczny**: Wykonawca w ofercie z dni 27.05.2021 r., w poz. 36 tabeli Formularza Cenowego, stanowiącego załącznik nr 1c do SWZ zaoferował lek w tabletkach tj. Paracetamol 500mg x 50 tab. Polpha Łódz, który nie spełnia wymagań Zamawiającego.

**Uzasadnienie Zamawiającego:**

Zamawiający zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, który stanowi załącznik nr 4 do SWZ wymagał aby w poz.36 tabeli Formularza Cenowego, stanowiącego załącznik nr 1c do SWZ Wykonawca zaoferował Paracetamolum 10mg/ml ***roztwór do infuzji butelki lub fiolki po 50ml***, op.= 10szt x50ml

Wykonawca po upływie terminu składania ofert nie może zmienić treści złożonej oferty. Jednocześnie Zamawiający nie może poprawić oferty Wykonawcy na podstawie art. 223 ust. 2 pkt 3) jako innej omyłki polegającej na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodującej istotnych zmian w treści oferty, gdyż taka zmiana prowadziłaby do wskazania innego produktu po upływie terminu składania ofert co byłoby istotną zmianą w treści oferty. Dlatego też Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy jako niezgodną z swz.

**Zamawiający zwraca się z prośbą o niezwłoczne potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego pisma drogą mailową na adres:** [**emroczek@uks.com.pl**](about:blank)

**DYREKTOR**

**Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie**

***Marek Szwarczyński***

………………………………………………………………………………

Kierownik zamawiającego lub osoba upoważniona do podejmowania czynności w jego imieniu