



# Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie

31-155 Kraków, ul. Montelupich 4

tel. 012 424 54 24

fax 012 424 54 90

Sprawa: DZP-271-185/17

Kraków, 4 kwietnia 2017.

## ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ W CZĘŚCI: PAKIET NR 1 i 2

### Sprawa nr: DZP-271-185/17

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), pn. „Sukcesywna dostawa wyrobów stomatologicznych” w ramach 2 pakietów, ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych nr 42036-2017 w dniu 2017-03-13

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków, zwany w dalszej części „Zamawiającym” zgodnie z art. 92 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą, zawiadamia, że dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty w części dotyczącej PAKIETÓW nr 1 i 2 uznając za najkorzystniejszą ofertę złożoną przez:

Miwodent s.c.

Anna Woźniacka, Mirosław Woźniacki

ul. Kielecka 17, 31-523 Kraków

### Uzasadnienie wyboru:

Oferta w/w Wykonawcy otrzymała łącznie w obu kryteriach największą liczbę punktów i spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SIWZ

### A. Streszczenie oceny ofert:

1.

	Numer oferty / Wykonawca	Numer oferty / Wykonawca	Numer oferty / Wykonawca
Numer Pakietu	Oferent nr 1: AT-AKCEPT SP. Z O.O. SP.KOM. ul. Torfowa 3 B, 70-772 Szczecin tel. +48 91/ 4615500, fax. +48 91 4615510 kom. +48 509 458 502 <a href="mailto:sklep@at-akcept.pl">sklep@at-akcept.pl</a> NIP 852-25-95-479, REGON: 321155872	Oferent nr 2: OLIDENT Poland ul. Christo Botewa 1b, 30-798 Kraków tel. +48 12 /120 05 02, fax. +48 12/ 290 03 25 <a href="mailto:info@olident.com">info@olident.com</a> NIP 679-31-08-177, REGON: 360816665	Oferent nr 3: Miwodent s.c. Anna Woźniacka, Mirosław Woźniacki ul. Kielecka 17, 31-523 Kraków, tel. +48 12/431 12 33, Faks: + 48 12/432 89 00, <a href="mailto:miwodent@miwodent.pl">miwodent@miwodent.pl</a> , NIP 675-12-31-861, REGON:357149613
PAKIET NR 1	21 931,82	21 931,82	21 931,82
Liczba pkt w kryterium 1 - cena- waga 60%	----- x 60% = 55,61 pkt 23 662,44	----- x 60% = 59,17 pkt 22 239,23	----- x 60% = 60,00 pkt 21 931,82
Liczba pkt w kryterium 2 -	40 pkt	40 pkt	40 pkt

Termin dostawy- waga 40%			
Łączna liczba pkt. uzyskana w obu kryteriach	95,61 pkt	99,17 pkt	100 pkt
PAKIET NR 2	58 943,11		58 943,11
Liczba pkt w kryterium 1 - cena- waga 60%	----- x 60% = 57,32 pkt 61702,70		----- x 60% = 60,00 pkt 58943,11
Liczba pkt w kryterium 2 - Termin dostawy- waga 40%	40 pkt		40 pkt
Łączna liczba pkt. uzyskana w obu kryteriach	97,32 pkt		100 pkt

2. Termin wykonania zamówienia: do dnia 15 kwietnia 2018r. lub do wyczerpania przewidywanych ilości Towaru będącego przedmiotem umowy
  3. Deklarowany przez Wykonawcę termin realizacji zamówienia częściowego : 2 dni.
  4. Termin płatności: przelew 30 dni.
  5. Termin ważności zaoferowanego produktu wynosi: 12 miesięcy od dnia jego dostawy.
- B. W prowadzonym postępowaniu w zakresie części PAKIET NR 1 i 2 - nie wykluczono żadnego Wykonawcy ani nie odrzucono żadnej oferty.
- C. Umowa na dostawę będącą przedmiotem zamówienia w zakresie części: Pakiet nr 1 i 2 zostanie zawarta zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt 2. ustawy

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR  
Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej  
w Krakowie  
*Marek Szwarczyński*  
Marek Szwarczyński