



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



SP ZOZ/DZ/27/2024/16

Myszków, 30.04.2024 r.

**INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ W ZAKRESIE PAKIETU NR 1-7 i 9
ORAZ ZAWIADOMIENIE O UNIEWAŻNIENIU POSTĘPOWANIA W ZAKRESIE PAKIETU NR 8**

dotyczy postępowania o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ww. ustawy pn.:

**Dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie**

ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych dnia 07.03.2024 r.,

pod nr 2024/BZP 00236478

W związku z rozstrzygnięciem postępowania Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, działając na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, informuje o:

1. Wyborze najkorzystniejszej oferty w zakresie pakietu nr 1-7 i 9:

w/w postępowaniu jako najkorzystniejszą ofertę w zakresie poszczególnych pakietów wybrano:

Numer pakietu	Wykonawca	Cena oferty brutto w zł
	Nazwa (firma) / imię i nazwisko siedziba / adres	
1	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław,	89 986,24
2	Bialmed sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa	13 902,08
3	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław	15 401,31
4	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław	75 702,83
5	ENDOELEKTRONIK.PL sp. z o.o. sp.k. ul. Borkowa 12 05-840 Brwinów	8 440,20
6	INFORMER MED sp. z o.o. ul. Winogrady 118 61-626 Poznań	41 839,20
7	MEDILAB Firma Wytwórczo Usługowa sp. z o. o. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok	1 336,95



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



9	Higiena-Katowice Grzegorz Łagan ul. Szarych Szeregów 30a 40-750 Katowice	58 555,62
---	---	------------------

Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru oferty najkorzystniejszej w zakresie pakietu nr 1-7 i 9:

Wyboru oferty w poszczególnych pakietach dokonano zgodnie z art. 239 ust. 1 ww. ustawy.

W niniejszym postępowaniu ww. ofertę najkorzystniejszą w zakresie poszczególnych pakietów wybrano zgodnie z zasadami zawartymi w ww. ustawie oraz specyfikacji warunków zamówienia, tj. na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia wybrano ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia (tj. której przyznano największą liczbę punktów). Wykonawcy w toku postępowania wykazali, że spełniają warunki udziału w postępowaniu i nie podlegają wykluczeniu z postępowania, a ich oferty nie podlegają odrzuceniu.

2. Wykonawcach, którzy złożyli oferty wraz z punktacją:

w zakresie pakietu nr 1 - Dezynfekcja ran:

Nr oferty	Wykonawca	Kryterium: cena (waga kryterium: 60 %)	Kryterium: termin dostawy (waga kryterium: 40 %)	Punktacja łączna
	Nazwa / imię i nazwisko, siedziba / miejsce zamieszka- nia i adres, jeżeli jest miej- scem wykonywania działal- ności wykonawcy	Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
5	Bialmed sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa NIP: 8490000039	nie podlega ocenie		
7	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław, NIP: 8990107208	60,00	40,00	100,00



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



w zakresie pakietu nr 2 – Dezynfekcja powierzchni i sprzętów

Nr oferty	Wykonawca	Kryterium: cena (waga kryterium: 60 %)	Kryterium: termin dostawy (waga kryterium: 40 %)	Punktacja łączna
	Nazwa / imię i nazwisko, siedziba / miejsce zamieszka- nia i adres, jeżeli jest miej- scem wykonywania działal- ności wykonawcy	Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
5	Bialmed sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa NIP: 8490000039	60,00	40,00	100,00
7	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław, NIP: 8990107208	48,08	40,00	88,08

w zakresie pakietu nr 3 – Mycie i dezynfekcja sprzętów

Nr oferty	Wykonawca	Kryterium: cena (waga kryterium: 60 %)	Kryterium: termin dostawy (waga kryterium: 40 %)	Punktacja łączna
	Nazwa / imię i nazwisko, siedziba / miejsce zamieszka- nia i adres, jeżeli jest miej- scem wykonywania działal- ności wykonawcy	Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
2	Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM sp. z o.o. ul. Bławatków 6 43-100 Tychy NIP: 6351831468	58,55	40,00	98,55
7	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław, NIP: 8990107208	60,00	40,00	100,00



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



w zakresie pakietu nr 4 – Chusteczki do dezynfekcji

Nr oferty	Wykonawca	Kryterium: cena (waga kryterium: 60 %)	Kryterium: termin dostawy (waga kryterium: 40 %)	Punktacja łączna
	Nazwa / imię i nazwisko, siedziba / miejsce zamieszka- nia i adres, jeżeli jest miej- scem wykonywania działal- ności wykonawcy	Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
2	Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM sp. z o.o. ul. Bławatków 6 43-100 Tychy NIP: 6351831468	nie podlega ocenie		
5	Bialmed sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa NIP: 8490000039	59,92	40,00	95,92
7	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. ul. Widna 4 50-543 Wrocław, NIP: 8990107208	60,00	40,00	100,00

w zakresie pakietu nr 5 – Mycie i dezynfekcja w myjce

Nr oferty	Wykonawca	Kryterium: cena (waga kryterium: 60 %)	Kryterium: termin dostawy (waga kryterium: 40 %)	Punktacja łączna
	Nazwa / imię i nazwisko, siedziba / miejsce zamieszka- nia i adres, jeżeli jest miej- scem wykonywania działal- ności wykonawcy	Liczba punktów w kryterium: cena*	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy**	
4	ENDOELEKTRONIK.PL sp. z o.o. sp.k. ul. Borkowa 12 05-840 Brwinów NIP: 5342536491	60,00	40,00	100,00
5	Bialmed sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa NIP: 8490000039	47,89	40,00	87,89



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



w zakresie pakietu nr 6 – Mycie i dezynfekcja sprzętów

Nr oferty	Wykonawca	Kryterium: cena (waga kryte- rium: 60 %)	Kryterium: termin dostawy (waga kryterium: 40 %)	Punktacja łączna
	Nazwa / imię i nazwisko, siedziba / miejsce zamieszka- nia i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wy- konawcy	Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
3	INFORMER MED sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań NIP: 7792099241	60,00	40,00	100,00

w zakresie pakietu nr 7 – Dezynfekcja endoskopów wysokiego stopnia

Nr oferty	Wykonawca	Kryterium: cena (waga kryte- rium: 60 %)	Kryterium: termin dostawy (waga kryterium: 40 %)	Punktacja łączna
	Nazwa / imię i nazwisko, siedziba / miejsce zamieszka- nia i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wy- konawcy	Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
6	MEDILAB Firma Wytwórczo Usługowa sp. z o. o. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok NIP: 5420202664	60,00	40,00	100,00

w zakresie pakietu nr 8 - Produkty do zamglawiania kompatybilne z urządzeniem SENTINELroom

Nr oferty	Wykonawca	Kryterium: cena (waga kryte- rium: 60 %)	Kryterium: termin dostawy (waga kryterium: 40 %)	Punktacja łączna
	Nazwa / imię i nazwisko, siedziba / miejsce zamieszka- nia i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wy- konawcy	Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
1	UnitedMED PSA ul. Wronia 28 87-800 Włocławek NIP: 8883158783	nie podlega ocenie		



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



w zakresie pakietu nr 9 – Mycie i dezynfekcja rąk

Nr oferty	Wykonawca	Kryterium: cena (waga kryte- rium: 60 %)	Kryterium: termin dostawy (waga kryterium: 40 %)	Punktacja łączna
	Nazwa / imię i nazwisko, siedziba / miejsce zamieszka- nia i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wy- konawcy	Liczba punktów w kryterium: cena	Liczba punktów w kryterium: termin dostawy	
6	MEDILAB Firma Wytwórczo Usługowa sp. z o. o. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 Białystok NIP: 5420202664	47,71	40,00	87,71
8	Higiena-Katowice Grzegorz Łagan ul. Szarych Szeregów 30a, 40-750 Katowice NIP: 6341015388	60,00	40,00	100,00

3. Zgodnie z dyspozycją art. 308 ust. 2 ww. ustawy umowa w sprawie zamówienia publicznego w zakresie pakietów nr 1, 2, 3, 4, 5 oraz 9 może zostać zawarta w terminie nie krótszym, niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, natomiast zgodnie z dyspozycją art. 308 ust. 3 pkt 1 lit. a) ww. ustawy umowa w sprawie zamówienia publicznego w zakresie pakietów nr 6 oraz 7 może zostać zawarta przed upływem ww. terminu.

Ponadto, działając na podstawie art. 260 ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zamawiający zawiadamia, że niniejsze postępowanie zostało unieważnione w zakresie pakietu nr 8 na podstawie **art. 255 pkt 2** ww. Ustawy („Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu”), zgodnie z następującym uzasadnieniem faktycznym: **w przedmiotowym postępowaniu w zakresie ww. pakietu została złożona jedna oferta, którą Zamawiający odrzucił na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 12 ustawy Pzp, tj. z uwagi na fakt, iż wykonawca nie wyraził pisemnej zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.**

Zatwierdził:

p.o. DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

Krzysztof Bestwina