

znak sprawy Adg 2010-03/20

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Na podstawie art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), Powiatowe Centrum Usług Medycznych przy ul. Żelaznej 35 w Kielcach informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Usługę wykonywania badań laboratoryjnych dla potrzeb PCUM Kielce z wykorzystaniem jego pomieszczeń na podstawie umowy najmu jako Punktu Pobrań, na okres 24 miesięcy” (znak sprawy Adg 2010 -03/20) wpłynęły trzy oferty, które uzyskały niżej wymienioną ilość punktów:

Oferta nr 1: ALAB laboratoria Sp. z o.o., ul. Stępińska 22/30, 00-739 Warszawa. Firma ta przedstawiła ofertę na kwotę 431431,40 zł brutto, (słownie: czterysta trzydzieści jeden tysięcy czterysta trzydzieści jeden złotych 40/100), 60 dniowy termin płatności faktur, czynsz za 1 m2/m-c wynajmowanej powierzchni w wysokości 60 zł netto. Oferta ta w kryteriach oceny: najniższa cena brutto, termin płatności faktur, wysokość czynszu za 1 m2/m-c wynajmowanej powierzchni uzyskała łącznie 86,36 punktów.

Oferta nr 2: DILAB Sp. z o.o., al. Jana Pawła II 13,m 37-450 Stalowa Wola. Firma ta przedstawiła ofertę na kwotę 616329,40 zł brutto, (słownie: sześćset szesnaście tysięcy trzysta dwadzieścia dziewięć złotych 40/100), 60 dniowy termin płatności faktur, czynsz za 1 m2/m-c wynajmowanej powierzchni w wysokości 110 zł netto. Oferta ta w kryteriach oceny: najniższa cena brutto, termin płatności faktur, wysokość czynszu za 1 m2/m-c wynajmowanej powierzchni uzyskała łącznie 82,00 punkty.

Oferta nr 3: DIAGNOSTYKA Sp. z o.o., ul. prof. M. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków. Firma ta przedstawiła ofertę na kwotę 668437,00 zł brutto, (słownie: sześćset sześćdziesiąt osiem tysięcy czterysta trzydzieści siedem złotych), 50 dniowy termin płatności faktur, czynsz za 1 m2/m-c wynajmowanej powierzchni w wysokości 100 zł netto. Oferta ta w kryteriach oceny: najniższa cena brutto, termin płatności faktur, wysokość czynszu za 1 m2/m-c wynajmowanej powierzchni uzyskała łącznie 75,73 punktów.

Umowa w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego będzie zawarta w terminie określonym zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W imieniu Zamawiającego

DYREKTOR

lek. med. Jarosław Wrzoshiewicz

Załączniki:

1. Zbiorcze zestawienie ofert.
2. Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert.

oznaczenie sprawy AdG 2010-03/20

Przetarg nieograniczony na usługę wykonywania badań laboratoryjnych dla PCUM Kielce z wykorzystaniem jego pomieszczeń na podstawie umowy najmu jako punktu pobrań, na okres 24 miesięcy.

DRUK ZP-12

**POWIATOWE CENTRUM
USŁUG MEDYCZNYCH**
25-014 Kielce, ul. Żelazna 35
tel. 041-368-30-92
REGON 000985332

Pieczęć zamawiającego

Zbiórce zestawienie ofert/ofert wstępnych/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena brutto zł	Termin płatności faktur	Czynsz za 1 m ² /m-c wynajmowanej powierzchni
1.	ALAB laboratoria Sp. z o.o., 00-739 Warszawa, ul. Stepińska 22/30	431431,40	60 dni	60,00 zł + VAT	-
2.	DILAB Sp. z o.o., 37-450 Stalowa Wola, Al. Jana Pawła II 13	616 329,40	60 dni	110,00 zł + VAT	-
3.	DIAGNOSTYKA Sp. z o.o., 31-864 Kraków, ul. prof. M. Życzkowskiego 16	668 437,00	50 dni	100,00 zł + VAT	-

* - niepotrzebne skreślić

.....

19 01 2021 r. D.Y.B.E.S.T.O.R

(podpis osoby sporządzającej protokół)

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Przetarg nieograniczony na usługę wykonywania badań laboratoryjnych dla PCUM Kielce z wykorzystaniem jego pomieszczeń na podstawie umowy najmu jako punktu pobrania, na okres 24 miesięcy.

**POWIATOWE CENTRUM
USŁUG MEDYCZNYCH**
25-014 Kielce, ul. Żelazna 35
tel. 041-368-30-92
REGON 000985332

Pieczęć zamawiającego

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium najniższa cena	Liczba pkt w kryterium termin płatności faktur	Liczba pkt w kryterium wysokość czynszu za 1 m ² /m-c wynajmowanych pomieszczeń	Liczba pkt w kryterium	Liczba pkt w kryterium	Razem
1.	60	10	16,36	---	---	86,36
2.	42	10	30	---	---	82
3.	38,73	10	27	---	---	75,73

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

19.01.2021 r. **DIREKTOR**
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej) **Prostasław Wrzosiakiewicz**