Kielce, dnia 13.12.2019 r.

**INFORMACJA O WYNIKACH**

**Szpital Św. Leona Sp. z o.o., ul. Szpitalna 4, 27-500 Opatów,** informuje, że w dniu **12.12.2019r**. o godz. **10:15** odbyło się otwarcie ofert postępowania o zamówienie publiczne, pn. **„Dostawa sprzętu i wyposażenia medycznego do Szpitala Św. Leona sp. z o.o. w Opatowie” – PN1.**

W postępowaniu wpłynęły 2 oferty.

Po dokonaniu otwarcia zamawiający przystąpił do badania i oceny ofert, które zakończono w dniu 13.12.2019 r. o godz. 12:30.

Wypełniając zobowiązania wynikające z postanowień art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm. - dalej ustawy) Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego ofertę ważną z najwyższą liczbą uzyskanych punktów złożył Wykonawca:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer**  **oferty** | **Nazwa i adres wykonawcy** | **Ilość punktów za cenę brutto** | **Ilość punktów za Okres udzielonej rękojmi i gwarancji na przedmiot Zamówienia**  **(w miesiącach)** | **Ilość punktów za Termin realizacji Zamówienia**  **(w dniach)** | **Ilość punktów łącznie** |
| **Zadanie 1** | | | | | |
| **1** | **FULL-MED.**  **Ul. Bursaki 6,**  **20-150 Lublin** | **60,00** | **0,00** | **0,00** | **60,00** |
| **Zadanie 2** | | | | | |
| **1** | **FULL-MED.**  **Ul. Bursaki 6,**  **20-150 Lublin** | **60** | **00,00** | **0,00** | **60,00** |
| **Zadanie 3** | | | | | |
| **2** | **IMS Innovative Medical Solutions Bernaczyk Nowak Spółka Jawna**  **Ul. Kamieniogórska 22**  **60-179 Poznań** | **60,00** | **20,00** | **20,00** | **100,00** |

Oferty pozostałych Wykonawców oceniono następująco:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer**  **oferty** | **Nazwa i adres wykonawcy** | **Ilość punktów za cenę brutto** | **Ilość punktów za Okres udzielonej rękojmi i gwarancji na przedmiot Zamówienia**  **(w miesiącach)** | **Ilość punktów za Termin realizacji Zamówienia**  **(w dniach)** | **Ilość punktów łącznie** |
| **Zadanie 3** | | | | | |
| **1** | **FULL-MED.**  **Ul. Bursaki 6,**  **20-150 Lublin** | **57,35** | **0,00** | **0,00** | **57,35** |

**Wyk w 5 egz.**

1. **Wykonawca egz. 1-2**
2. **Egz. 3 strona internetowa**
3. **Egz. 4 Tablica ogłoszeń**
4. **Egz. 5 a/a**