



Sprawa ZP/16/2017

Ostrowiec Świętokrzyski dn. 28.08.2017 r.

ZAWIADOMIENIE O UNIEWAŻNIENIU CZYNNOŚCI ODRZUCENIA OFERTY

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim informuje, że unieważnia czynność Zamawiającego podjętą w toku prowadzenia postępowania przetargowego polegającą na odrzuceniu oferty PROFILAB s.c., ul. Emaliowa 28, 02-295 WARSZAWA, w zakresie pakietu 11 - Szczoteczki dla pracowni badań cytologicznych i analiz specjalnych.

Postępowanie przetargowe ogłoszone w BZP 562116-N-2017 data publikacji: 02.08.2017 na: „zakup i dostawa akcesoriów laboratoryjnych”

UWAGA!

Konsekwencją powyższej czynności jest dokonanie ponownej oceny oferty oraz wybór najkorzystniejszej oferty w tym pakiecie.

o/s

Dyrektor Naczelny ZOZ

mgr Rafał Lipiec



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

SZPITAL AKREDYTOWANY



Sprawa ZP/16/2017

Ostrowiec Świętokrzyski dn. 28.08.2017 r.

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim informuje, że w dniu 28.08.2017r. zatwierdziła propozycję Komisji przetargowej rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego (ogłoszonego w BZP 562116-N-2017 z dnia 02.08.2017r.), którego przedmiotem był zakupi dostawa akcesoriów laboratoryjnych w pakiecie 11 - Szczoteczki dla pracowni badań cytologicznych i analiz specjalnych.

Informujemy, że wybrano ofertę wykonawcy:
PROFILAB s.c., ul. Emaliowa 28, 02-295 WARSZAWA

Uzasadnienie wyboru: Najkorzystniejsza, ważna oferta w oparciu o zastosowane kryteria oceny ofert.

Tabelaryczne zestawienie ofert wraz z przyznaną punktacją za kryterium oceny ofert:

Nazwa Wykonawcy	Siedziba i adres	Kryterium oceny Cena 60%	Kryterium oceny Termin płatności 40%	Punktacja łącznie
PAKIET 11				
1. PROFILAB s.c.,	ul. Emaliowa 28, 02-295 Warszawa	60,00	40,00	100,00

UWAGA! Zamawiający informuje, że:

- 1) na podstawie art. 94 ust 2 pkt. 1a – umowa będzie zawarta przed upływem 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty

ds

DYREKTOR NACZELNY ZOZ

mgr Rafał Lipiec

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
<http://www.zoz.ostrowiec.pl>
e-mail: info@zoz.ostrowiec.pl

Centrala: 041 247 80 00
266 44 40
Sekretariat: 041 266 44 21
fax: 247 80 50

NIP: 661-19-59-864
Regon: 000311473
Konto: Getin Bank
55 1560 0013 2226 8297 3000 0001