



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszaków 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

Znak sprawy
SP ZOZ/DZ/28/2021

Protokół

z przeprowadzonego postępowania o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł

Dotyczy (opis przedmiotu zamówienia):

„DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DO BADAŃ SEROLOGICZNYCH WYKONYWANYCH Z WYKORZYSTANIEM TECHNIKI AGLUTYNACJI KOLUMNOWO – ŻELOWEJ ORAZ ODCZYNNIKÓW MONOKLONALNYCH I KRWIŃEK WZORCOWYCH DLA PRACOWNI SEROLOGII Z BANKIEM KRWI ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ SZPITALA POWIATOWEGO W MYSZKOWIE”

1. Zestawienie wszystkich złożonych w postępowaniu ofert:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty netto w PLN	Cena oferty brutto w PLN
1	FARMATOR SP. Z O.O. 87-100 TORUŃ UL. NA ZAPLECZU 4B	Pakiet nr 1 - 89 205,00 zł Pakiet nr 2 - 17 976,00 zł	Pakiet nr 1 - 97 572,15 zł Pakiet nr 2 - 19 496,88 zł
2	DIAHEM DIAGNOSTIC PRODUCTS SP. Z O.O. AL. SŁOWACKIEGO 64 30-004 KRAKÓW	Pakiet nr 1 - 89 880,00 zł Pakiet nr 2 - 18 900,00 zł	Pakiet nr 1 - 98 240,40 zł Pakiet nr 2 - 23 247,00 zł
3	GRIFOLS POLSKA SP. Z O.O. UL. SIEMIÓGRODZKA 9 01-204 WARSZAWA	Pakiet nr 1 - 80 860,00 zł	Pakiet nr 1 - 89 305,80 zł

2. Ocena ofert:

Kryteria oceny dla Pakietu nr 1		
L.p.	Opis kryterium	Waga
1.	Cena oferty brutto	60 %
2.	Parametry techniczno - użytkowe	40 %
	Karta do oznaczenia grupy krwi noworodka zawierająca 2 odczynniki anty-D z dwóch różnych klonów (anty D VI- i anty D VI+) oraz mikrokolumny żelowe do BTA wypełnione zarówno surowicą poliwalentną jak i monowalentną IgG TAK - 10 pkt./ NIE - 0 pkt.	
	Oferowany inkubator posiadający dwie niezależne komory grzewcze i dwa niezależne czasy przeinkubowania (czas przeinkubowania oznacza czas mierzony od zakończonej inkubacji) TAK - 10 pkt./ NIE - 0 pkt.	
	Zestaw 3 krwinek wzorcowych zawierających antygen Cw TAK - 20 pkt./ NIE - 0 pkt.	

Kryteria oceny dla Pakietu nr 2		
L.p.	Opis kryterium	Waga
1.	Cena oferty brutto	100 %

Pakiet nr 1				
Nr	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Kryterium I - Cena	Kryterium II – Parametry techniczno - użytkowe	Razem:
1	FARMATOR SP. Z O.O. 87-100 TORUŃ UL. NA ZAPLE CZU 4B	54,40 pkt.	Karta do oznaczenia grupy krwi noworodka zawierająca 2 odczynniki anty-D z dwóch różnych klonów (anty D VI- i anty D VI+) oraz mikrokolumny żelowe do BTA wypełnione zarówno surowicą poliwalentną jak i monowalentną NIE – 0 pkt.	74,40 pkt.
			Oferowany inkubator posiadający dwie niezależne komory grzewcze i dwa niezależne czasy przeinkubowania (czas przeinkubowania oznacza czas mierzony od zakończonej inkubacji) NIE – 0 pkt.	
			Zestaw 3 krwinek wzorcowych zawierających antygen Cw TAK – 20 pkt.	
2	DIAHEM DIAGNOSTIC PRODUCTS SP. Z O.O. AL. SŁOWACKIEGO 64, 30-004 KRAKÓW	54,00 pkt.	Karta do oznaczenia grupy krwi noworodka zawierająca 2 odczynniki anty-D z dwóch różnych klonów (anty D VI- i anty D VI+) oraz mikrokolumny żelowe do BTA wypełnione zarówno surowicą poliwalentną jak i monowalentną IgG NIE – 0 pkt.	74,00 pkt.
			Oferowany inkubator posiadający dwie niezależne komory grzewcze i dwa niezależne czasy przeinkubowania (czas przeinkubowania oznacza czas mierzony od zakończonej inkubacji) NIE – 0 pkt.	
			Zestaw 3 krwinek wzorcowych zawierających antygen Cw TAK – 20 pkt.	
3	GRIFOLS POLSKA SP. Z O.O. UL. SIEDMIOGRODZKA 9, 01-204 WARSZAWA	60 pkt.	Karta do oznaczenia grupy krwi noworodka zawierająca 2 odczynniki anty-D z dwóch różnych klonów (anty D VI- i anty D VI+) oraz mikrokolumny żelowe do BTA wypełnione zarówno surowicą poliwalentną jak i monowalentną IgG TAK – 10 pkt.	80 pkt.
			Oferowany inkubator posiadający dwie niezależne komory grzewcze i dwa niezależne czasy przeinkubowania (czas przeinkubowania oznacza czas mierzony od zakończonej inkubacji) TAK – 10 pkt.	
			Zestaw 3 krwinek wzorcowych zawierających antygen Cw NIE – 0 pkt.	
Pakiet nr 2				
Nr	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Kryterium - Cena		Razem:
1	FARMATOR SP. Z O.O. 87-100 TORUŃ UL. NA ZAPLE CZU 4B	100 pkt.		100 pkt.

2	DIAHEM DIAGNOSTIC PRODUCTS SP. Z O.O. AL. SŁOWACKIEGO 64, 30-004 KRAKÓW	95,11 pkt.	95,11 pkt.
---	---	------------	------------

3. Odrzucenie ofert: nie dotyczy

4. Propozycja wyboru najkorzystniejszej oferty z podaniem nazwy firmy albo imienia i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresu wykonawcy:

Proponuje się zawarcie umowy:

dla Pakietu nr 1 z firmą:

GRIFOLS POLSKA SP. Z O.O.

UL. SIEMIÓGRODZKA 9, 01-204 WARSZAWA

dla Pakietu Nr 2 z firmą:

FARMATOR SP. Z O.O.

87-100 TORUŃ UL. NA ZAPLECZU 4B.

Uzasadnienie propozycji: ww. oferty spełniają wszystkie wymagania określone w zapytaniu przez Zamawiającego oraz uzyskały dla poszczególnych pakietów najwyższą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert określonych przez Zamawiającego.

Jednocześnie zapraszamy upoważnionego przedstawiciela wybranego Wykonawcy w celu podpisania umowy do siedziby Zamawiającego w godzinach: 08:00 – 13:00 lub kontakt telefoniczny z działem Zamówień publicznych, tel./fax.: 034/315-82-23

5. Wniosek o unieważnienie postępowania wraz z uzasadnieniem: - nie dotyczy

6. Umowa zostanie zawarta z wybranymi Wykonawcami z dniem 06-09-2021 r.

Zatwierdzam:

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

.....
(Dyktor/kierownik Zamawiającego)

Magdalena
Dziechciarz-Pucek

Elektronicznie podpisany przez
Magdalena Dziechciarz-Pucek
Data: 2021.08.31 08:32:51 +02'00'