



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, fax (0-89) 751 37 97, e-mail: sekretariat@szpital-ketrzyn.pl

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Księga Rejestrowa 000000015349, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
Tel. 89 751 25 02, fax 89 751 37 97
REGON 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 000000015349
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Kętrzyn, dnia 30.06.2025r.

**Dyrektor/
Strona internetowa/
Wykonawcy**

Nasz znak: **18/PP/2025**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **18/PP/2025** prowadzonego z wyłączeniem ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, tj. o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty 130 000,00 tys. zł. netto.

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

W nawiązaniu do prowadzonego przez Szpital Powiatowy w Kętrzynie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt.: „Dostawa produktów farmaceutycznych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie – dodatkowy” Zamawiający informuje, że w przeprowadzonym postępowaniu złożone zostały następujące oferty:

1. Kompletność wymaganych dokumentów:

Nr oferty	Nazwa wykonawcy, siedziba	Nr Pakietu	Wartość zadania Brutto
1.	<i>Centrum Diabetologii Sp. z o.o</i> <i>Ul. Niedźwiedzia 29b, 02-737 Warszawa</i>	<i>14</i>	<i>15 552,00 zł</i>
2.	<i>Neuca S.A</i> <i>Ul. Forteczna 35-37, 87-100 Toruń</i>	<i>14</i>	<i>11 301,12 zł</i>
3.	<i>DIATHER PETRUSEWICZ</i> <i>Spółka komandytowa</i> <i>Ul. Ku Ujściu 19, 80-701 Gdańsk</i>	<i>14</i>	<i>14 256,00 zł</i>

2. Porównanie ofert oraz odniesienie do kwoty brutto przeznaczanej na realizację zamówienia:

Nr Pakietu	Wykonawca	Cena brutto	Wartość inwestorska brutto
5.	<i>Brak ofert</i>		<i>1 728,00 zł</i>
12.	<i>Brak ofert</i>		<i>2 636,82 zł</i>
14.	<i>Centrum Diabetologii Sp. z o.o</i> <i>Ul. Niedźwiedzia 29b, 02-737 Warszawa</i>	<i>15 552,00 zł</i>	<i>15 552,00 zł</i>
	<i>Neuca S.A</i> <i>Ul. Forteczna 35-37, 87-100 Toruń</i>	<i>11 301,12 zł</i>	
	<i>DIATHER PETRUSEWICZ</i> <i>Spółka komandytowa</i> <i>Ul. Ku Ujściu 19, 80-701 Gdańsk</i>	<i>14 256,00 zł</i>	

3. Ocena złożonej oferty zgodnie z poniższymi kryteriami :

Nr Pakietu	Wykonawca	Cena brutto [zł]	Termin realizacji zamówienia
14.	Centrum Diabetologii Sp. z o.o <i>Ul. Niedźwiedzia 29b, 02-737 Warszawa</i>	15 552,00 zł	1 dzień
	Neuca S.A <i>Ul. Forteczna 35-37, 87-100 Toruń</i>	11 301,12 zł	2 dni
	DIATHER PETRUSEWICZ Spółka komandytowa <i>Ul. Ku Ujściu 19, 80-701 Gdańsk</i>	14 256,00 zł	2 dni

1) Oferty zostały sprawdzone pod względem rachunkowym, nie stwierdzono omyłki rachunkowej i pisarskiej.

2) Zamawiający nie stwierdził również rażąco niskiej ceny.

3) Zamawiający odrzuca oferty Wykonawców: **Neuca S.A Ul. Forteczna 35-37, 87-100 Toruń oraz DIATHER PETRUSEWICZ Spółka komandytowa, Ul. Ku Ujściu 19, 80-701 Gdańsk.**

Oferty powyższych Wykonawców są niezgodne z OPZ Zamawiającego,.

Zgodnie z zapytaniem ofertowym , Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy Zamawiający wymagał: cyt. „, *Paski do oznaczania glikemii we krwi kapilarnej, żyłnej, tętniczej, noworodkowej o wartości hematokrytu 15-65%. Zakres pomiaru 20mg/dl- 600mg/dl, spełniające wymagania normy ISO 15197. Ponadto- automatyczne kodowanie, wielkość minimalnej objętości próbki krwi 0,5mikrolitra, kalibracja do osocza.....*”

4. Zamawiający proponuje przyjąć ofertę poniższego Wykonawcy, podpisanie umowy, nastąpi według zestawienia w poniższej tabeli:

L.p	Wykonawca	Nr Pakietu	Cena brutto
1.	Centrum Diabetologii Sp. z o.o <i>Ul. Niedźwiedzia 29b, 02-737 Warszawa</i>	14	15 552,00 zł

UZASADNIENIE

Zamawiający informuje, iż oferta w/w Wykonawcy spełnia wymagania z zapytania ofertowego. Wartość oferty najkorzystniejszej wynosi **15 552,00 zł brutto** i mieści się w kwocie jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia .

Zamawiający unieważnia postępowanie w zakresie Pakietów nr 5 i 12 ze względu na brak ofert w tej części.

W związku z powyższym Zamawiający postanawia przyjąć do realizacji ofertę Wykonawcy: **Centrum Diabetologii Sp. z o.o, Ul. Niedźwiedzia 29b, 02-737 Warszawa.** Umowa ze wskazanym powyżej Wykonawcą zostanie niezwłocznie podpisana.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie
.....*Wojciech Glinka*.....
(podpis Zamawiającego)