

Do wszystkich zainteresowanych:

**INFORMACJA  
O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
NA DOSTAWĘ IMPLANTÓW ORTOPEDYCZNYCH  
ZNAK SPRAWY WSZSL/DZ-18/18**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy informuje, iż w dniu 5.06.2018r. zgodnie z kryteriami określonymi w SIWZ tj.:

Cena - 60 %

Termin rozpatrzenia reklamacji – 20%

Termin wykonywania dostaw – 20 %;

dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej w ww. postępowaniu następującego Wykonawcy:

| Nr Oferty | Nr Pakietu | Nazwa i adres Wykonawcy   | cena w PLN | Termin rozpatrzenia reklamacji | Termin wykonywania dostaw |
|-----------|------------|---|------------|--------------------------------|---------------------------|
| 1         | 1          | STRYKER POLSKA Sp. z o. o.<br>ul. Poleczki 35,<br>02-822 Warszawa | 679 428,00 | 3 dni                          | 3 dni                     |
| 1         | 2          | STRYKER POLSKA Sp. z o. o.<br>ul. Poleczki 35,<br>02-822 Warszawa | 98 604,00  | 3 dni                          | 3 dni                     |
| 1         | 3          | STRYKER POLSKA Sp. z o. o.<br>ul. Poleczki 35,<br>02-822 Warszawa | 66 096,00  | 3 dni                          | 3 dni                     |
| 1         | 4          | STRYKER POLSKA Sp. z o. o.<br>ul. Poleczki 35,<br>02-822 Warszawa | 34 560,00  | 3 dni                          | 3 dni                     |

Streszczenie oceny złożonych ofert:

| Nr Oferty | Nr Pakietu | Nazwa i adres Wykonawcy   | Punkty przyznane w kryterium cena | Punkty przyznane w kryterium Termin rozpatrzenia reklamacji | Punkty przyznane w kryterium Termin wykonywania dostaw | Razem przyznane punkty |
|-----------|------------|---|-----------------------------------|---|--|------------------------|
| 1         | 1          | STRYKER POLSKA Sp. z o. o.<br>ul. Poleczki 35,<br>02-822 Warszawa | 60,00                             | 20,00   | 20,00  | 100,00                 |
| 1         | 2          | STRYKER POLSKA Sp. z o. o.<br>ul. Poleczki 35,<br>02-822 Warszawa | 60,00                             | 20,00   | 20,00  | 100,00                 |
| 1         | 3          | STRYKER POLSKA Sp. z o. o.<br>ul. Poleczki 35,<br>02-822 Warszawa | 60,00                             | 20,00   | 20,00  | 100,00                 |
| 1         | 4          | STRYKER POLSKA Sp. z o. o.<br>ul. Poleczki 35,<br>02-822 Warszawa | 60,00                             | 20,00   | 20,00  | 100,00                 |

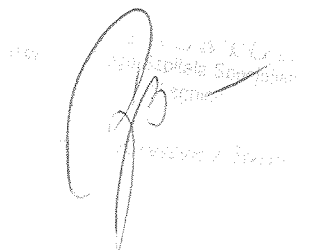
Zamawiający informuje, że:

- 1) nie wykluczył Wykonawcy,
- 2) nie odrzucił ofert Wykonawcy,
- 3) nie dopuścił do dynamicznego systemu zakupów,
- 4) nie ustanowił dynamicznego systemu zakupów
- 5) nie unieważnił postępowania.

Informację powyższą Zamawiający przekazuje Wykonawcom drogą elektroniczną, a także udostępnia na stronie internetowej [www.szpital.legnica.pl](http://www.szpital.legnica.pl) oraz na Tablicy Ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

**Dziękujemy Państwu za wzięcie udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.**

Z poważaniem,



Legnica  
Szpital  
Legnica

