|  |
| --- |
| papier_umed_szare  50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1  **Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW**  Ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław  fax 71 / 784-00-45  e-mail: tomasz.kiliszek@umed.wroc.pl |
|

UMW / AZ / PN – 61 / 18 część A Wrocław, 04. 10. 2018 r.

NAZWA POSTĘPOWANIA

**Sukcesywna dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych na potrzeby Jednostek Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

**Część A – Produkty firmy Bio-Rad.**

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu dziękuje Wykonawcy za udział w ww. postępowaniu.

Zgodnie z art. 92 Prawa zamówień publicznych (Pzp), zawiadamiamy o wyniku części A zamówienia.

Kryteriami oceny ofert dla części A były:

1. Cena realizacji danej części przedmiotu zamówienia – 60 %,
2. Termin dostawy jednostkowego zamówienia – 30 %,
3. Termin uzupełnienia braków ilościowych – 10 %.

**Część A – Produkty firmy Bio-Rad.**

* + 1. **Złożone oferty.**

Ofertę złożył następujący Wykonawca, wymieniony w Tabeli:

| Nr oferty | Wykonawca, adres | Cena brutto  PLN / punkty | Termin dostawy jednostk. zam. –  w dniach roboczych /  punkty | Termin uzup. braków ilościowych –  w dniach  roboczych / punkty | Punkty ogółem |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **„BIO-RAD POLSKA” sp. z o. o.,**  **Ul. Przyokopowa 33,**  **01-208 Warszawa** | **873 961,12**  **60,00 pkt.** | **28 dni**  **roboczych**  **30,00 pkt.** | **15 dni**  **roboczych**  **10,00 pkt.** | **100,00** |

1. **Informacja o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone i o powodach odrzucenia oferty.**

Oferta złożona przez Wykonawcę w postępowaniu nie została odrzucona.

1. **Informacja o Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni.**

Wykonawca, który złożył ofertę, nie został wykluczony z postępowania.

1. **Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty.**

Jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

**„BIO-RAD POLSKA” sp. z o. o.,**

**Ul. Przyokopowa 33,**

**01-208 Warszawa.**

Treść oferty wybranego Wykonawcy odpowiada treści Siwz, oferta nie podlega odrzuceniu. Wykonawca nie został wykluczony z postępowania.

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Kanclerz**

**Mgr Iwona Janus**