

Gniezno, dnia 17.07.2025 r.

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty na zakup sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej w ramach projektu nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, realizowanego na podstawie umowy zawartej w dniu 27.03.2024 r. pomiędzy Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz zapisami „Procedury realizacji naboru do Przedsięwzięcia „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, przez firmę PORADNIA MEDYCyny RODZINNEJ AMICOR ŻYLIŃSKA I PASZKOWIAK SPÓŁKA JAWNA w ramach Umowy nr 015OW/6773/II/2024 z dnia 17.03.2025 z Aneksiem do Umowy nr 1 z dn. 24.03.2025, Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) FENX.06.01-IP.03-001/23.

Zamawiający PORADNIA MEDYCyny RODZINNEJ AMICOR ŻYLIŃSKA I PASZKOWIAK SPÓŁKA JAWNA z siedzibą ul. ks. Stanisława Staszica 21, 62-200 Gniezno, informuje, że w postępowaniu ofertowym z dnia 18.06.2025 r. na zakup sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej w ramach Umowy nr 015OW/6773/II/2024 z dnia 17.03.2025 z Aneksiem do Umowy nr 1 z dn. 24.03.2025, FENX.06.01-IP.03-0001/23 „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, realizowanego na podstawie umowy zawartej w dniu 27.03.2024 r. pomiędzy Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz zapisami „Procedury realizacji naboru do Przedsięwzięcia „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, **dokonano wyboru najkorzystniejszej oferty.**

W prowadzonym postępowaniu ofertę złożyło:

- 4 dostawców w ramach części 4: aparat usg przenośne (mobilny) szt. 1 i części 5: aparat USG wszechstronny w tym doppler z funkcjami kardio i naczyniowymi oraz z funkcją do badania jamy brzusznej szt. 1:

Ralf Medical Sp. z o.o., ul. Sieradzka 10 lok. 2, 60-163 Poznań

Intimex SP. z o.o. SP. K., ul. Egejska 19/39 02-764 Warszawa

Medinco SP. z o.o., Rondo ONZ 1/p.27, 00-124 Warszawa

Medica 91 sp.j., ul. Poplińskich 5A/3, 61-573 Poznań

Oferty firm Intimex SP. z o.o. SP. K. i Medica 91 sp.j. zostały odrzucone, nie spełniały kryteriów z zapytania ofertowego z dnia 01.07.2025 r. dotyczących załączników wymaganych do złożenia wraz z ofertą, co jest równoznaczne z wykluczeniem obu oferentów.

- 3 dostawców w ramach części 2: holter ciśnieniowy szt. 1, części 3: holter EKG szt. 1, części 6: spirometr szt. 1, części 8: aparat EKG szt. 1

BTL POLSKA SP. Z O.O., UL. LEONIDASA 49, 02-239 WARSZAWA

Medica 91 sp.j., ul. Poplińskich 5A/3, 61-573 Poznań

E-Med 24 sp. z o. o., ul. Olszowa 42, 63-400 Ostrów Wielkopolski

Oferty firm BTL POLSKA SP. Z O.O. i Medica 91 sp.j. zostały odrzucone, nie spełniały kryteriów z zapytania ofertowego z dnia 01.07.2025 r. dotyczących załączników wymaganych do złożenia wraz z ofertą, co jest równoznaczne z wykluczeniem obu oferentów. Oferta firmy E-Med 24 sp. z o. o. wpłynęła po terminie składania ofert i została wykluczona.

- 2 dostawców w ramach części 1: waga medyczna ze wzrostomierzem szt. 1, części 7: waga medyczna dla niemowląt szt. 1, części 9: stetoskop szt. 2, części 10: aparat EKG mobilny szt. 1

Medica 91 sp.j., ul. Poplińskich 5A/3, 61-573 Poznań
E-Med 24 sp. z o. o., ul. Olszowa 42, 63-400 Ostrów Wielkopolski

Oferty firm Medica 91 sp.j. i E-Med 24 sp. z o. o. zostały wykluczone. Oferta firmy E-Med 24 sp. z o. o. wpłynęła po terminie składania ofert. Oferta firmy Medica 91 sp.j. została odrzucona, nie spełniała kryteriów z zapytania ofertowego z dnia 01.07.2025 r. dotyczących załączników wymaganych do złożenia wraz z ofertą.

W przeprowadzonym postępowaniu stwierdzono, że dwie firmy Ralf Medical Sp. z o.o. i Medinco SP. z o.o., które złożyły oferty w ramach części 4: aparat usg przenośne (mobilny) szt. 1 i części 5: aparat USG wszechstronny w tym doppler z funkcjami kardio i naczyniowymi oraz z funkcją do badania jamy brzusznej szt. 1 były kompletne oraz podlegały dalszej ocenie.

Za ofertę najkorzystniejszą została uznana oferta złożona przez:

Medinco Sp. z o.o.
Rondo ONZ 1/p.27, 00-124 Warszawa

Uzasadnienie:

Wyżej wymieniony Dostawca spełnił warunki udziału w postępowaniu oraz złożył ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans w odniesieniu do kryteriów przyjętych w niniejszym postępowaniu w odniesieniu do części 4: aparat usg przenośne (mobilny) szt. 1 i części 5: aparat USG wszechstronny w tym doppler z funkcjami kardio i naczyniowymi oraz z funkcją do badania jamy brzusznej szt. 1 i opisanych w zapytaniu ofertowym, tj. kryterium: cena ofertowa netto - 60 punktów, czas reakcji w przypadku usterki - 20 punktów, gwarancja - 20 punktów.

Cena netto wybranej oferty: 221 388,89 zł (dwieście dwadzieścia jeden tysięcy trzysta osiemdziesiąt osiem złotych i 89/100). Czas reakcji w przypadku usterki 24h. Gwarancja 36 m-cy na aparat usg przenośny (mobilny) i 24 m-ce na aparat USG wszechstronny.

Biorąc pod uwagę kryteria wyboru, oferty poszczególnych dostawców wyglądają następująco:

Kryterium	Cena ofertowa netto (K1)		Czas reakcji w przypadku usterki (K2)		Gwarancja (K3)	
	Odpowiedź	Przyznane punkty	Odpowiedź	Przyznane punkty	Odpowiedź	Przyznane punkty
Oferent (firma, adres)						
Ralf Medical Sp. z o.o., ul. Sieradzka 10 lok. 2, 60- 163 Poznań	235 000,00	56,52	48h	0	36 m-cy aparat usg przenośny (mobilny) 24 m-ce aparat USG wszechstronny	0
Medinco	221 388,89	60	24h	0	36 m-cy	0



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Sp. z o.o., Rondo ONZ 1/p.27, 00-124 Warszawa					aparat usg przenośny (mobilny) 24 m-ce aparat USG wszechstronny	
--	--	--	--	--	---	--

.....
(podpis osoby reprezentującej Zamawiającego)