

Pieszyce; 21 grudnia 2018 roku

Nr sprawy ZP 6.2/10/1/2018

Dotyczy: postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na: Zakup wyposażenia rehabilitacyjnego na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach – kriokomora.

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

Na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) zwanej dalej „ustawą Pzp”, Zamawiający informuje, iż:

- 1) Za najkorzystniejszą uznana została oferta złożona przez:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	Creator sp. z o.o. ul. Lotnicza 37 54-454 Wrocław

- 2) W w/w postępowaniu złożono następujące oferty:

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	
1	Creator sp. z o.o. ul. Lotnicza 37 54-454 Wrocław	
Kryterium:	Oferowany parametr	Punktacja:
Cena brutto (C) – 60 % / 60 pkt.	149 040,00	60 pkt.
Gwarancja (G) – 30 % / 30 pkt.	42 m-c	30 pkt.
Serwis (S) – 10 % / 10 pkt.	12 h	10 pkt.
RAZEM:		100

- 3) Zamawiający:
- nie dopuścił dynamicznego systemu zakupów;
 - nie ustanowił dynamicznego systemu zakupów;
 - nie unieważnił postępowania.

Wybór najkorzystniejszych ofert, dokonany został zgodnie z art. 91 ust. 1 ustawy Pzp, na podstawie kryteriów oceny ofert wskazanych w SIWZ. Wybrana oferta odpowiada wszystkim wymaganiom Zamawiającego wykazanym w SIWZ oraz ustawie Pzp.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
Przychodnia Miejska w Pieszycach

dr med. Jerzy Wester

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Przychodnia Miejska w Pieszycach
18-250 Pieszyce ul. Królowej Jadwigi 1
tel. 74 836-72-27 fax 74 836-72-27
NIP 881-000-50 REGON 891100480