
# *ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w SZCZYTNIE*

## ul. Marii Skłodowskiej Curie 12, 12–100 SZCZYTNO woj. WARMIŃSKO-MAZURSKIE

TEL. CENTRALA (0-89) 623-21-00 TEL./ FAX SEKRETARIAT (0–89) 623-21-36

**ZOZ-6A/2020 Szczytno, dn. 27.11.2020r.**

dotyczy: „Zakup wyposażenia i sprzętu medycznego do walki z COVID-19 dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie”

INFORMACJA Z WYBORU OFERT

**1) Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty**

Na mocy art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **(Dz. U. z 2019 r. poz. 1843** ze zmianami) informuję o wyniku oceny ofert złożonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonym.

Dokonaliśmy wyboru ofert jako najkorzystniejszych następujących Wykonawców w zadaniach/częściach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nr zad.*** | ***Nazwa*** | ***Ilość*** | ***Wykonawca*** | ***Cena całkowita brutto (punktacja)*** | ***Gwarancja******(punktacja)*** | **Termin realizacji****(punktacja)** | ***Suma punktów*** |
| **1** | Myjnia dezynfekcyjna przelotowa | 2 | SMS sp. z o.o Zarejestrowana siedziba, adres Ul. Norberta Adamowicza 8, 05-530 Góra Kalwaria. | 321 030,00 zł60,00 pkt | 36 msc10,00 pkt | 14 dni0 pkt | 70,00 pkt |

Informacja o wyborze ofert w poszczególnych zadaniach:

Zad. 1”Myjnia dezynfekcyjna przelotowa” firma: SMS sp. z o.o Zarejestrowana siedziba, adres Ul. Norberta Adamowicza 8, 05-530 Góra Kalwaria – 70,00 pkt

**Uzasadnienie wyboru**: Wykonawca złożył korzystną ofertę przy zastosowanych w/w kryteriach, suma punktów 70,00.

2). **Informacja o wykonawcach wykluczonych z postępowania wraz z uzasadnieniem:**

W prowadzonym postępowaniu nie wykluczono żadnego z Wykonawców.

3). **Informacja o ofertach odrzuconych wraz z uzasadnieniem:**

W prowadzonym postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty:

4) **Informacja o wykluczonych wykonawcach wraz z uzasadnieniem:**

W prowadzonym postępowaniu nie wykluczono żadnego Wykonawcy.

5) **Informacja o unieważnieniu postępowania wraz z uzasadnieniem:**

6). **Informacja o terminie, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta:**

**Umowy w sprawie zamówienia obejmujące wszystkie zadania zostaną zawarte od dnia 30.11.2020 r.**

**podpisała:**

**Dyrektor**

**/-/**

**Beata Kostrzewa**