



*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie
ul. Szpitalna 10, 64 - 400 Międzychód*

NIP: 595-13-40-382 REGON: 000310249 KRS: 0000005301
Sekretariat: tel./fax 95 748 27 11 Centrala: tel. 95 748 20 11
e-mail: spzozmiedzychod@spzoz-miedzychod.com.pl e-mail: 3000310@zoz.org.pl
www.spzoz-miedzychod.com.pl

Międzychód, dnia 2020.09.25

AG/ZP-7/2020

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający:
**Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie,
ul. Szpitalna 10, ; 64 – 400 Międzychód**

informuje, że w trybie przetargu nieograniczonego na:

PRZYGOTOWANIE I DOSTAWA POSILKÓW – CAŁODOBOWO – DLA PACJENTÓW SPZOZ MIĘDZYCHÓD – postępowanie powtórzone

wybrał do realizacji w/w zamówienia ofertę n/w firmy. Podana wartość jest wartością brutto.

Nazwa i adres firmy wybranej oferty	Wartość wybranej oferty w zł brutto
Zakład Usługowo-Handlowy Z.I.S.K. ZIĘTEK S.J. Aleja Piastów 19 66-530 Drezdenko	945.561,60 w tym dieta mamy 185.829,12

Uzasadnienie

Wpłynęły dwie oferty, w tym jedna została odrzucona zgodnie z art. 89 ust 1 pkt 2 PZP. Oferta wybranego Wykonawcy spełnia wszystkie wymagane warunki wymagane przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu przetargowym. Kryterium oceny oferty w przedmiotowym postępowaniu była cena 60% oraz termin płatności 40%. Oferta wybranej firmy uzyskała status najkorzystniejszej oferty.

Zamawiający informuje jednocześnie, iż zawrze umowę w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż podano w art. 94 ust 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

DYREKTOR
SPZOZ Międzychód
[Podpis]
mgr Bartosz Grobelny ⁽¹⁾

W załączeniu:

1. Informacja z otwarcia ofert
2. Streszczenie oceny ofert

Otrzymują:

1. Uczestnicy przedmiotowego postępowania.
2. A/a.

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Międzychodzie, ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

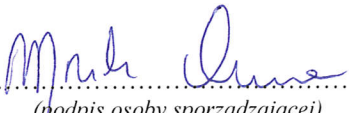
INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Nazwa zamówienia PRZYGOTOWANIE I DOSTAWA POSIŁKÓW – CAŁODOBOWO – DLA PACJENTÓW SPZOZ MIĘDZYCHÓD – postępowanie powtórzone

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, działając na mocy art. 86 ust. 5 ustawy z 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, zawiadamia, że:

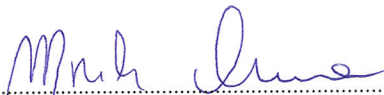
- 1. otwarcie ofert odbyło się w dniu 09.09.2020r. o godz. 12.30 w Sali Konferencyjnej SPZOZ w Międzychodzie;
- 2. kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **618.092,80 zł netto**;
- 3. do wyznaczonego terminu składania ofert, oferty złożyli następujący Wykonawcy:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena		Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	UWAGI
		zł netto	zł brutto			
1.	Zakład Usługowo-Handlowy Z.I.S.K. ZIĘTEK S.J. Aleja Piastów 19 66-530 Drezdenko tel. 782 153 666	875.520,00 w tym dieta mamy 172.064,00	945.561,60 w tym dieta mamy 185.829,12	31.05.2022r.	do 45 dni	
2.	Przedsiębiorstwo Usługowo Handlowe Zbigniew Kruschel 3 Stycznia 68 64-300 Nowy Tomyśl Tel. 609 414 637	841.881,65 w tym dieta mamy 166.044,80	909.264,00 w tym dieta mamy 179.360,00	31.05.2022r.	do 60 dni	Zamawiający odrzuciła ofertę Firmy na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych, ponieważ treść oferty jest niezgodna z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia


.....
(podpis osoby sporządzającej)

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNANIE ZŁOŻONYCH OFERT

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 40%	Razem
1	Zakład Usługowo-Handlowy Z.I.S.W.K. ZIĘTEK S.J. Aleja Piastów 19 66-530 Drezdenko	60	40	100
2.	Przedsiębiorstwo Usługowo Handlowe Zbigniew Kruschel 3 Stycznia 68 64-300 Nowy Tomyśl	OFERTA ODRZUCONA		


.....
(data i podpis osoby sporządzającej protokół)