



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 2018-03-23

AG/ZP-4/2018

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
Przedsiębiorstwo Usługowo Handlowe Zbigniew Kruschel ul. 3 Stycznia 68 64-300 Nowy Tomyśl	930.342,24

Uzasadnienie

Wpłynęły dwie oferty. 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
(1)
mgr Bartosz Grobelny

W załączeniu:

1. Informacja z otwarcia ofert
2. Streszczenie oceny ofert

Otrzymują:

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

radca Prawny
mgr Andrzej J. Kordecki



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

Wykonawcy
uczestniczący w postępowaniu
nr AG/ZP-4/2018

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Nazwa zamówienia PRZYGOTOWANIE I DOSTAWA POSILKÓW – 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 9.03.2018r. o godz. 12.30 w Sali Konferencyjnej SPZOZ w Międzychodzie;
2. kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **820.750,00 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	Przedsiębiorstwo Usługowo-Handlowe Zbigniew Kruschel 3 Stycznia 68 64-300 Nowy Tomysł tel. 609 414 637 tel. 61 442 32 27	668.055,556 861.428,00	721.500,00 930.342,24	31.03.2020r.	do 60 dni	Niniejsza informacja z otwarcia ofert przedstawia cenę usługi podaną w formularzu ofertowym oraz cenę z uwzględnieniem oczywistych omyłek rachunkowych
2	Zakład Usługowo-Handlowy Z.I.S.W.K. ZIEŹTEK S.J. Aleja Piastów 19 66-530 Drezdenko tel. 695 366 399	900.050,00	972.054,00	31.03.2020r.	do 45 dni	

23.03.2018 *Gadonka Agnieszka*
(podpis osoby sporządzającej)

Streszczenie oceny oferty

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Liczba pkt w kryterium Cena 60%	Liczba pkt w kryterium Termin płatności 40%	Razem
1	Przedsiębiorstwo Usługowo-Handlowe Zbigniew Kruscheł 3 Stycznia 68 64-300 Nowy Tomyśl tel. 609 414 637 tel. 61 442 32 27	60	40	100
2	Zakład Usługowo-Handlowy Z.I.S.W.K. ZIĘTEK S.J. Aleja Piastów 19 66-530 Drezdenko tel. 695 366 399	57,43	10	67,43

23. 03. 2018


(data i podpis osoby sporządzającej protokół)