WCPiT EA/381-39/2021 Poznań, dnia 23.11.2021r

**ZAWIADOMIENIE/INFORMACJA**

**o wyborze najkorzystniejszej oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**(Dz. U. 2019 poz. 2019 ze zm.)**

Przedmiot zamówienia: zakup sprzętu do rehabilitacji onkologicznej.

 Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej działając zgodnie z art. 253 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U.z2019r.poz.2019 ze zm.) informuje, że w prowadzonym postępowaniu **WYBRANO JAKO NAJKORZYSTNIEJSZĄ OFERTĘ**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 1** | nr oferty |  cena oferty  | Cena ilość zdobytych pkt.  | termin gwarancji | termin gwarancji ilość zdobytych punktów | ilość pkt razem |
| TECHNOMEX | 2 |  622 046,86  | 60,00 | 24 | 40 | 100,00 |
| **PAKIET NR 2** | nr oferty |  cena oferty  | Cena ilość zdobytych pkt. | termin gwarancji | termin gwarancji ilość zdobytych punktów | ilość pkt razem |
| TECHNOMEX | 2 |  91 619,20  | 60,00 | 24 | 40 | 100,00 |
| **PAKIET NR 3** | nr oferty |  cena oferty  | Cena ilość zdobytych pkt..  | termin gwarancji | termin gwarancji ilość zdobytych punktów | ilość pkt razem |
| EGZOTECH | 1 |  184 950,00  | 60,00 | 24 | 40 | 100,00 |

**UZASADNIENIE WYBORU OFERTY**

Oferta wykonawcy spełnia wszystkie wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia i została oceniona jako najkorzystniejsza w bilansie przyjętych kryteriów:

cena (C) - waga 60 %

okres gwarancji i rękojmi” (G) – waga 40 %

**ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nroferty | Nazwa albo imiona i nazwiska oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczejalbo miejsce zamieszkania wykonawcy | Cena brutto(zł) |
| 1 | EGZOTech Sp. z o.o.Gliwice | Pakiet nr 3 – 184 950,00 |
| 2 | PHU Technomex Sp. z o.o. Gliwice | Pakiet nr 1 – 622 046,86Pakiet nr 2 – 91 619,20 |

...................................................................

 */podpis kierownika jednostki zamawiającej/*