



Szpital  
Powiatowy  
w Zawierciu

# SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl  
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293  
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak postępowania ZP/PN/6/2016

Zawiercie, dnia 08 kwietnia 2016 r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

Szpital Powiatowy w Zawierciu  
ul. Miodowa 14  
42-400 Zawiercie  
Telefon: 32 67 40 350  
Faks: 32 67 21 532  
e-mail: [inwestycje@szpitalzawiercie.pl](mailto:inwestycje@szpitalzawiercie.pl)

## ZAWIADOMIENIE o wyborze oferty najkorzystniejszej

Na podstawie art. 92 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zwanej dalej *Prawo zamówień publicznych* w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak postępowania ZP/PN/6/2016 na dostawę pn. „*Dostawa środków dezynfekcyjnych dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu*”

### Z a m a w i a j ą c y   z a w i a d a m i a

#### 1. O wyborze najkorzystniejszej oferty w pakiecie nr 1

1.1. Na podstawie art. 91 ust. 1 *Prawa zamówień publicznych* Zamawiający wybrał, jako najkorzystniejszą:

##### 1.1.1. Ofertę Wykonawcy:

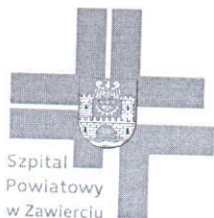
Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy
2	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. Wrocław ul. Widna 4 50-543 Wrocław

#### Uzasadnienie wyboru

Na podstawie załączonych do oferty dokumentów Zamawiający stwierdza, że Wykonawca – Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. Wrocław z siedzibą we Wrocławiu spełnia wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a złożona przez niego oferta jest zgodna z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferta Wykonawcy – Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. Wrocław z siedzibą we Wrocławiu uzyskała najwyższą ocenę według przyjętych kryteriów oceny ofert.

Zaoferowana przez Wykonawcę – Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. Wrocław z siedzibą we Wrocławiu, cena oferty nie przekracza wysokości środków finansowych, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.



Szpital  
Powiatowy  
w Zawierciu

# SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl  
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

## 1.2. Wykaz Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu wraz z punktacją przyznaną ofertom w niżej wymienionych kryteriach oceny ofert

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty Waga 95%		Termin realizacji zamówienia częściowego Waga 5%		Łączna suma punktów oferty
		Cena oferty w złotych	Liczba punktów	Termin dostawy	Liczba punktów	
2	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. Wrocław ul. Widna 4 50-543 Wrocław	29.645,61	95,00	1 dzień	5,00	100,00

2. W przedmiotowym postępowaniu nie została odrzucona żadna ze złożonych ofert.
3. W przedmiotowym postępowaniu z udziału w postępowaniu nie został wykluczony żaden z Wykonawców, który złożył ofertę.
4. Zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 1) lit. a) *Prawa zamówień publicznych* w przedmiotowym postępowaniu umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta po dniu 08.04.2016r.

Z-CA DYREKTORA  
DS. EKONOMICZNO-TECHNICZNYCH  
Szpitala Powiatowego w Zawierciu

*Joanna Mnich*  
Joanna Mnich

Wyk. w 1 egz.

dokumentacja postępowania ZP/PN/6/2016  
Zamieszczono na stronie internetowej  
i Tablicy Ogłoszeń Zamawiającego