



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: spzoz18@post.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



SPZOZ_NT/DZP/PN/06/18

Nowy Tomyśl, 03.07.2018r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
REGON 639820004 NIP 788-17-50-689
TEL. 061 4427300, FAX. 061 4422152
30-00361

INFORMACJA
O WYNIKACH POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
NA
„DOSTAWA AMBULANSU TYPU C DLA SPZOZ W NOWYM TOMYŚLU”

Działając na podstawie art. 92 ust. 2 ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp” Zamawiający informuje, co następuje:

1) Wybór najkorzystniejszej oferty

W przedmiotowym postępowaniu jako najkorzystniejsza wybrana została Oferta nr 1 złożona przez:

ZESZUTA Sp. z o.o.
ul. Tużycka 8
03-683 Warszawa
Autoryzowany Dealer Mercedes-Benz,
ul. Garbarska 79 26-600 Radom

Punktacja przyznana ofercie:

Kryterium: Cena brutto: 60 pkt
Kryterium: Jakość (parametry techniczne): 40 pkt
Łączna punktacja: 100 pkt

Wybrana oferta spełnia wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia otrzymała najwyższą ilość punktów spośród złożonych niepodlegających odrzuceniu ofert po zastosowaniu opisanych w SIWZ kryteriów oceny ofert – wysokości ceny ofertowej brutto 60% (max. 60 pkt) oraz Jakość (Parametry techniczne) 40% (max. 40 pkt). Punkty zostały obliczone zgodnie ze sposobem wskazanym w rozdz. XV. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca spełnił wymogi formalno – prawne udziału w postępowaniu.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
w Nowym Tomyślu
mgr Janusz Nowak