Numer sprawy: DSUiZP 252/MT/ 9 /2015 Końskie 2015-05-18

|  |
| --- |
| Firmy biorące udział w postępowaniu ogłoszonym w Systemie Zamówień Publicznych Portal Centralny Numer ogłoszenia: **65375 -2015**; z datą zamieszczenia 07-05-2015 i na stronie internetowej zoz-konskie.bip.org.pl oraz w siedzibie zamawiającego -Tablica ogłoszeń |

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

 **dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na; systematyczne – sukcesywnie przez okres 12 miesięcy dostawy ; rękawic chirurgicznych , rękawic diagnostycznych, rękawic jednorazowych specjalistycznych.**

1.Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 1 Pzp. Zespół Opieki Zdrowotnej. Ulica Gimnazjalna 41 B, 26-200Końskie.

 Informuje, że w prowadzonym postępowaniu, wybrano do realizacji zamówienia najkorzystniejsze oferty w zakresie następujących części zamówienia:

- zad 1, - ARMED ul. Kopernika 19 A, 28-100 Busko Zdrój

- zad 2, - ARMED ul. Kopernika 19 A, 28-100 Busko Zdrój

*Uzasadnienie wyboru: W postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego, przy zastosowaniu kryterium wyboru oferty - cena 99 % termin płatności 1% w/w Wykonawcy spełnili warunki zamówienia w zakresie podmiotowym i przedmiotowym oraz złożyli oferty nie podlegającą odrzuceniu i zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 5 Pzp stanowi o tym, że są to oferty najkorzystniejsze. Podstawą prawną dokonanego wyboru jest art. 91 ust. 1 Pzp oraz Kodeks Cywilny.*

*Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 1 Pzp Zamawiający informuje w prowadzonym postępowaniu złożono następujące oferty:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Cena brutto zł | Termin płatności | Punkty za cenę | Punktytermin | Punktyrazem | Nr zad |
| 1 | Zarys Sp. z o.o. ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze | 287 396,00307 192,00 | 3030 | 96,1095,45 | 00 | 96,1095,45 | Zad.1Zad.2 |
| 2 | ARMED ul. Kopernika 19 A, 28-100 Busko Zdrój | 278 992,00296 163,00 | 6060 | 9999 | 11 | 100100 | Zad.1Zad.2 |

*2. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 2 Prawa zamówień publicznych Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie została odrzucona oferta*

*3. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 3 Prawa zamówień publicznych Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu nie zostali wykluczeni żadni wykonawcy.*

*4. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 4) Prawa zamówień publicznych zamawiający informuje, że podpisanie umowy z wyłonionym Wykonawcą, możliwe będzie po dopełnieniu wszelkich formalności po upływie 5 dni od dnia przesłania faxem niniejszego zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.*

*Środki ochrony prawnej Od niniejszej decyzji zamawiającego, wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej (Odwołanie, Skarga do Sądu) wobec czynności:1) wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia;2) odrzucenia oferty wykonawcyW pozostałych przypadkach odwołanie nie przysługuje.Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o:1) niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez zamawiającego w niniejszym postępowaniu, lub2) zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje w niniejszym postępowaniu odwołanie. Termin wniesienia odwołania: 5 dni od dnia przesłania niniejszego zawiadomienia faksem lub drogą elektroniczną, lub 10 dni od dnia przesłania niniejszego zawiadomienia, jeżeli zostało ono przesłane pisemnie.Informacje dotyczące środków ochrony prawnej znajdują się Specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz w Dziale VI Prawa zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej", art. od 179 do 198g (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z p. zm)*

*Pismo zostaje w dniu dzisiejszym zamieszczone na stronach* [*http://zoz-konskie.bip.org.pl/*](http://zoz-konskie.bip.org.pl/) *i tablicy ogłoszeń*

 *Sporządził: Tomasz Milcarz*

 Końskie. 2015-05-18

 Z-ca Dyrektora

 Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich

 mgr inż. Jerzy Grodzki

Uprzejmie prosimy o zwrotne potwierdzenie przyjęcia czytelnego dokumentu poprzez odesłanie niniejszej strony

na nr faxu (41)  39 02 319.

pieczęć i podpis.................................................