Numer sprawy: DSUiZP 252/JK/ 2 /2015 Końskie 2015-03-23

|  |
| --- |
| Firmy biorące udział w postępowaniu ogłoszonym w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej Numer ogłoszenia: **2015/S 042-072328; data zamieszczenia: 28.02.2015**  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 usługę przygotowania, gotowania i rozwożenia posiłków oraz prowadzenia bufetu**

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 najkorzystniejszą ofertę:

**IMPEL CATERING „Company” Sp. z o.o. Sp. K.; ul. Ślężna118; 53-111 Wrocław; Fax 71 374 84 11**

Uzasadnienie wyboru: W postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego, przy zastosowaniu kryterium wyboru oferty - cena 99 % termin płatności 1% w/w Wykonawca spełnił warunki zamówienia w zakresie podmiotowym i przedmiotowym oraz złożył ofertę nie podlegającą odrzuceniu i zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 5 Pzp stanowi o tym, że jest to oferta najkorzystniejsza. 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 | Adres Wykonawcy | Cena brutto zł. | Termin płatności | Ilość. pkt za cene | Ilość pkt za  termin pł. | Ilość pkt. razem |
| 1 | CATERMED S.A. | ul. Ks. Siemaszki 15A  31-201 Kraków  Fax 12 626 13 31 wew. 22 | 7 540 241,94 | 60 dni | 88,56 | 1 | 89,56 |
| 2 | Konsorcjum firm  Vendi Servis Sp. zo.o.  Izan+ Sp. z o. o. | ul. Traktorowa 126  91-204 Łódź  Fax 42 257 28 16 | 12 250 605,24 | 60 dni | 54,51 | 1 | 55,51 |
| 3 | IMPEL CATERING „Company” Sp. z o.o. Sp. K. | ul. Ślężna118  53-111 Wrocław  Fax 71 374 84 11 | 6 744 763,54 | 60 dni | 99,00 | 1 | 100,00 |
| 4 | Dussmann Polska Sp. z o. o. | ul. Kurpińskiego 55A  02-733 Warszawa  Fax 22 827 22 98 | 8 041 927,32 | 30 dni | 83,03 | 0 | 83,03 |
| 5 | ISS Facility Services sp. z o. o. | ul. Flisa 2  02-247 Warszawa  Fax 22 612 53 45 | 7 556 490,00 | 60 dni | 88,37 | 1 | 89,37 |

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. 2) Prawa zamówień publicznych Zamawiający informuje że w prowadzonym postępowaniu żadna oferta nie została odrzucona

5. Działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt. 4) Prawa zamówień publicznych zamawiający informuje, że podpisanie umowy w siedzibie Zamawiającego zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt. 1 ppkt a) możliwe będzie po dopełnieniu wszelkich formalności w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Środki ochrony prawnej Od niniejszej decyzji zamawiającego, wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej (Odwołanie, Skarga do Sądu) wobec 1) niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez zamawiającego w niniejszym postępowaniu, lub 2) zaniechaniu czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy, Termin wniesienia odwołania: 10 dni od dnia przesłania niniejszego zawiadomienia faksem lub drogą elektroniczną, lub 15 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 2010 r. Nr 113, poz. 759 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: Jacek Kruk* Końskie. 2015-03-23

*Dyrektor*

*Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich*

*dr n. med. Wojciech Przybylski*

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

na nr faxu (41)  39 02 319.

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