

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
ul. Żołnierska 18
10 – 561 Olsztyn**

**Do wiadomości
uczestników postępowania**

**ZAWIADOMIENIE
O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie do 30 tys. euro na wybór wykonawcy zadania: przegląd agregatów prądotwórczych CAGEN – 3 szt., postępowanie DZPZ/333/109/2019

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie informuje, że w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie art. 4.8 ustawy Pzp jako zapytanie ofertowe na wybór wykonawcy zadania: przegląd agregatów prądotwórczych CAGEN – 3 szt., wybrano do realizacji ofertę firmy:

**CAGEN sp. z o.o.
ul. Batorowska 48B
62-081 Wysogotowo
Wartość oferty 22 755,00 zł brutto**

W postępowaniu udział wzięli:

| Numer oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena brutto PLN |
|--------------|--|--|
| 1 | CAGEN sp. z o.o. ul. Batorowska 48B 62-081 Wysogotowo | 26 543,40po negocjacjach 22 755,00 |
| 2 | Elektro Serwis Witold Pociarski ul. Szkolna 6 39-207 Brzeźnica | 12 521,40 |

Streszczenie i porównanie złożonych ofert:

| Nr oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Liczba pkt. kryterium cena 100% | Razem liczba uzyskanych pkt. | Lokata |
|-----------|---|---------------------------------|------------------------------|--------|
| 1 | CAGEN sp. z o.o. ul. Batorowska 48B 62-081 Wysogotowo | 1,0 | 1,0 | I |

Uzasadnienie wyboru:

Wybrana oferta spełnia wymagania określone w przyjętym kryterium wyboru jakim była cena.

Zamawiający powołując się na zapis rozdziału VI Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, wezwał wykonawcę do obniżenia ceny ofert, ponieważ wartości złożonej oferty przewyższała kwotę przeznaczoną na realizację zamówienia. W odpowiedzi Wykonawca zaproponowali nową cenę ofertową zgodnie z w/w zestawieniem.

Oferty odrzucone:

Zamawiający w postępowaniu odrzucił jedną ofertę.

Podpisanie umowy:

Umowy w sprawie zamówienia publicznego zostaną jednostronnie podpisane (3 egz.) i wysłane pocztą.

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

Irena Kierkowska
(Podpis osoby uprawnionej)