

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: Dostawa obłożeń operacyjnych– powtórka , postępowanie DZPZ/333/228/2018

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: dostawa obłożeń operacyjnych - powtórka wybrano do realizacji ofertę firmy:

Część 1

Lohmann &Rauscher Polska Sp. z o.o.
ul. Moniuszki 14
95 – 200 Pabianice
Wartość oferty 3 304,80,00 zł. brutto

Część 2

Carl Zeiss Sp. z o.o.
ul. Naramowicka 76
61 – 622 Poznań
Wartość oferty 2 116,80 zł. brutto

W postępowaniu udział wzięli:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto PLN
1	Lohmann &Rauscher Polska Sp. z o.o. ul. Moniuszki 14 95 – 200 Pabianice	Część 1 – 3 304,80
2	Carl Zeiss Sp. z o.o. ul. Naramowicka 76 61 – 622 Poznań	Część 2 – 2 116,80

Streszczenie i porównanie złożonych ofert:

Część 1

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Liczba pkt. kryterium cena 100%	Lokata
1	Lohmann &Rauscher Polska Sp. z o.o. ul. Moniuszki 14 95 – 200 Pabianice	1	I

Część 2

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Liczba pkt. kryterium cena 100%	Lokata
1	Carl Zeiss Sp. z o.o. ul. Naramowicka 76 61 – 622 Poznań	1	I

Uzasadnienie wyboru:

Wybrane oferty spełniają wymagania określone w przyjętym kryterium wyboru jakim była cena.

Oferty odrzucone:

W postępowaniu nie odrzucono oferty żadnego Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu.

Unieważnienie postępowania:

Zamawiający unieważnia postępowanie w zakresie **części 3,4** ponieważ w terminie wyznaczonym na składanie ofert nie złożono żadnych ofert.

Podpisanie umowy:

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

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

Irena Kierzkowska

.....
(Podpis osoby uprawnionej)

