



Wielospecjalistyczny Szpital - Samodzielny Publiczny  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu  
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
ul. Lubańska 11-12, 59-900 Zgorzelec  
NIP: 615-17-06-942, REGON: 231161448  
tel. 571 334 686 fax 75/77 50 173  
www.spzoz.zgorzelec.pl  
Misja Szpitala: „Bezpieczeństwo przez rozwój”

Zgorzelec, dnia 08.08.2018r.

Numer sprawy 26/ZP/2018  
DZP/261/2018

## Wykonawcy uczestniczący w postępowaniu

### Dotyczy: przetargu nieograniczonego na usługi wywozu odpadów poprodukcyjnych oraz użytkowanie pojemnika na odpady j/w

Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu, działając zgodnie z art. 92 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1579 ze zmianami) informuje o wyborze najkorzystniejszej oferty w w/w postępowaniu przetargowym – dokonanym w myśl przepisów wynikających z art. 24 aa) Pzp.

#### **I. OFERTA NAJKORZYSTNIEJSZA:**

**Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.**

**59-900 Zgorzelec, ul. Łużycka 3**

**wartość brutto – 454 032,00 zł**

#### **UZASADNIENIE WYBORU:**

Wykonawca, którego oferta została wybrana złożył jedyną i najkorzystniejszą ofertę w postępowaniu przetargowym, nie podlegającą odrzuceniu i spełniającą wszystkie wymogi formalne i merytoryczne, szczególnie określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Uzyskał liczbę 60 punktów, w kryterium jakim była cena i termin płatności i odbiór odpadów w trybie CITO.

#### **II. WYKONAWCY, KTÓRZY ZŁOŻYLI OFERTY:**

1. **Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.**

**59-900 Zgorzelec, ul. Łużycka 3**

#### **III. STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNANIA ZŁOŻONYCH OFERT:**

nr oferty i nazwa Wykonawcy	CENA	Liczba pkt w kryterium CENA	Termin płatności	Liczba pkt w kryterium TERMIN płatności	Odbiór odpadów CITO	Liczba pkt w kryterium CITO	RAZEM
1/ Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.	454 032,00	60	14 dni	0	NIE	0	60

#### **IV. WYKONAWCY, KTÓRZY ZOSTALI WYKLUCZENI Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Nie wykluczono żadnego Wykonawcy.

#### **V. WYKONAWCY, KTÓRYCH OFERTY ZOSTAŁY ODRZUCONE:**

Nie odrzucono żadnej oferty.

#### **VI. TERMIN ZAWARCIA UMOWY**

Termin po upływie którego umowa może być zawarta – **08.08.2018r.** – (art. 94 ust. 2 pkt. 1a) ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1579 ze zmianami).

Planowany termin zawarcia umowy – **09.08.2018r.**

Otrzymują:

- 1) Wykonawcy
- 2) strona internetowa
- 3) A/a

**PROSZĘ O POTWIERDZENIE OTRZYMANIA NINIEJSZEGO PISMA NA e-mail [zam.publ@spzoz.zgorzelec.pl](mailto:zam.publ@spzoz.zgorzelec.pl)**

DYREKTOR  
Wielospecjalistycznego Szpitala-  
SP ZOZ w Zgorzelcu  
  
Zofia Baranek

Sprawę prowadzi:  
e-mail:

Aneta Mrygoń  
[zam.publ@spzoz.zgorzelec.pl](mailto:zam.publ@spzoz.zgorzelec.pl)