



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



**Nasz znak: NZ/220/4/WNO/2016**

**Data: 16.02.2016r.**

## ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: NZ/220/4/2016 pn.: świadczenie usług żywienia pacjentów i obsługa kuchенок oddziałowych SPWSZ w Szczecinie**

Działając na podstawie art. 92 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013r., poz. 907 ze zmianami), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólony w Szczecinie przy ulicy Arkońskiej 4 jako Zamawiający, po dokonaniu badania i oceny złożonych ofert w tym postępowaniu informuje, że:

W przedmiotowym postępowaniu w zakresie złożono 1 ofertę.

Zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający kierował się kryterium: cena – 85%, cena m<sup>2</sup> za wynajem pomieszczeń – 5%, termin płatności – 10%.

Ocena punktowa została dokonana zgodnie ze wskazaną w specyfikacji formułą.

<b>Nr oferty</b>	<b>Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy</b>	<b>Cena oferty brutto</b>	<b>Ocena punktowa</b>
<b>1</b>	„NIRO” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Ścinawska 37 59-300 Lubin	417.830,40	<b>100</b> w tym: cena – 85 cena m <sup>2</sup> za wyn.pom.– 5 termin płatności - 10

**Oferta nr 1 Wykonawcy:** NIRO Sp. z o.o., ul. Ścinawska 37, 59-300 Lubin jest ofertą najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert określonych w SIWZ i spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**Termin po upływie którego umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta**

Umowa zostanie zawarta nie wcześniej niż w 6 dniu od dnia przesłania (faksem lub drogą elektroniczną) zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, a w przypadku konieczności wcześniejszego zawarcia umowy – w terminie krótszym – zgodnym z art. 94 ust. 2 pkt 1a ustawy Pzp.

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespólonego

**Małgorzata Usielska**



**Dyrektor  
SPWSZ**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**  
(091) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
(091) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelna**  
(091) 813 9016

**Główny  
Księgowy**  
(091) 813 9015