



Wrocław, 10 czerwca 2021r.

**4. Wojskowy Szpital Kliniczny  
z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu**

ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na dostawę mleka i jego przetworów, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.5.2021

Zamawiający: 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, działając na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.) – dalej Pzp i dziękując za udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę mleka i jego przetworów, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.5.2021, informuje, że na podstawie art. 239 ust. 2 Pzp (cena 80%; wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia 20%) uznał za najkorzystniejszą ofertę złożoną przez:

Lp	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena brutto oferty [PLN]	Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru (%)
1.	<b>Przedsiębiorstwo Handlowe AGLOMA Sp.z.o.o. ul. Wielkopolska 72, 54-027 Wrocław</b>	<b>214 917,68</b>	<b>3</b>

Jednocześnie Zamawiający przekazuje informacje o Wykonawcach, którzy złożyli oferty wraz z punktacją przyznaną Wykonawcom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktacją:

Lp	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Ilość punktów w kryterium cena brutto oferty [PLN]	Ilość punktów w kryterium wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru (%)	Ilość punktów RAZEM
1.	<b>Przedsiębiorstwo Handlowe AGLOMA Sp.z.o.o. ul. Wielkopolska 72, 54-027 Wrocław</b>	<b>80,00</b>	<b>20,00</b>	<b>100,00</b>
3.	<b>P.H.U. BLUGEL Angelika Uchańska ul. Wrocławska 33D (Hala F), 55-095 Długołęka</b>	67,08	20,00	87,08
2.	<b>Spółdzielnia Mleczarska MLEKOVITA ul. Ludowa 122, 18-200 Wysokie Mazowieckie</b>	76,14	3,33	79,47

Z upoważnienia  
KOMENDANTA  
4. WOJSKOWEGO SZPITALA KLINICZNEGO Z POLIKLINIKĄ  
SPZOZ we Wrocławiu  
.....  
mgr Piotr STP  
(podpis i pieczęć Kierownika Zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)