



Szpital św. Anny w Miechowie  
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów  
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342  
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869  
<http://www.szpital.miechow.pl>,  
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

Miechów, dnia 13.05.2021r.

Nr sprawy: 5/TP/2021

### **INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r.

(dalej: ustawa Pzp)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na: Odbiór, wywóz i zagospodarowanie odpadów komunalnych ze Szpitala św. Anny w Miechowie.

Zamawiający Szpital św. Anny w Miechowie informuje równocześnie wszystkich Wykonawców o:

#### **I. WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:**

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonano na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w pkt XIX SWZ.

Wybrana została oferta:

##### Zadanie 1:

**Małopolskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Odpadami Sp. z o.o.**, ul. Barska 12, 30-307 Kraków  
z ceną wykonania przedmiotu zamówienia w wysokości **145 152,00 zł brutto**. Termin płatności 30 dni.

##### Zadanie 2:

**Małopolskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Odpadami Sp. z o.o.**, ul. Barska 12, 30-307 Kraków  
z ceną wykonania przedmiotu zamówienia w wysokości **25 920,00 zł brutto**. Termin płatności 30 dni.

Oferta w/w Wykonawcy spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego określone w SWZ i uzyskała największą liczbę punktów na podstawie kryteriów oceny ofert.

Zamawiający przedstawia poniżej punktację przyznaną złożonym ofertom w każdym kryterium oceny ofert oraz łączną punktację:

##### **Zadanie nr 1**

<b>Nr oferty</b>	<b>Nazwa i adres wykonawcy</b>	<b>Liczba punktów w kryterium cena</b>	<b>Liczba punktów w kryterium termin płatności</b>	<b>Łączna punktacja</b>
1	<b>Małopolskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Odpadami Sp. z o.o.</b> Barska 12 30-307 Kraków	60	40	<b>100</b>



*Szpital św. Anny w Miechowie  
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów  
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342  
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869  
<http://www.szpital.miechow.pl>,  
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl*

#### Zadanie nr 2

Nr oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Liczba punktów w kryterium cena	Liczba punktów w kryterium termin płatności	Łączna punktacja
1	<b>Małopolskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Odpadami Sp. z o.o.</b> ul. Barska 12 30-307 Kraków	60	40	<b>100</b>

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

W niniejszym postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wobec czynności Zamawiającego przysługują Wykonawcom oraz innym podmiotom wskazanym w art. 505 ustawy Pzp, środki ochrony prawnej w terminach i zgodnie z zasadami określonymi w Dziale IX PZP.

Podpis elektroniczny



*Szpital św. Anny w Miechowie  
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów  
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342  
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869  
<http://www.szpital.miechow.pl>,  
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl*

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

W niniejszym postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty.

(albo)

W niniejszym postępowaniu odrzucono ofertę Wykonawcy .....

### **Uzasadnienie prawne:**

Art. .... PZP

### **Uzasadnienie faktyczne:**

..... (uzupełnić w sposób rzetelny, wyczerpujący i szczegółowy).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wobec czynności Zamawiającego przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej w terminach i zgodnie z zasadami określonymi w Dziale IX PZP.

.....  
(podpis kierownika Zamawiającego)