Szp/FZ–40/ /2021 Wrocław, dn. 31.08.2021 r.

**GE Medical Systems Polska sp. z o.o.**

Ul. Wołoska 9

02-583 Warszawa

Dotyczy postępowania przetargowego pn.: ***„Dostawa mammografu”***

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu dziękując za udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pn.: „Dostawa mammografu” informuje, że w przywołanym postępowaniu został wybrany następujący Wykonawca:

**Oferta nr 1**

**GE Medical Systems Polska sp. z o.o.**

Ul. Wołoska 9,

02-583 Warszawa

**Cena brutto - 697 868,55 zł**

**Okres gwarancji – 24 miesięcy**

Uzasadnienie: Wymieniona powyżej oferta przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny oraz innych kryteriów przewidzianych w dokumentach zamówienia i spełnia wymagania określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ocena złożonych ofert wg przyjętych kryteriów   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **nr oferty** | **Liczba pkt w kryterium Cena – 60 %** | | | | | | **Razem** | | **1** | **697 868,55 zł** | **x** | **60%** | **x** | **100** | **=** | **60,00** | | **697 868,55 zł** | | **Liczba pkt w kryterium Okres gwarancji – 15 %** | | | | | | **Razem** | | **24 miesięcy** | **x** | **15%** | **x** | **100** | **=** | **15** | | **24 miesięcy** | | **Liczba pkt w kryterium Ocena techniczna – 25 %** | | | | | | **Razem** | | **19 pkt** | **x** | **25%** | **x** | **100** | **=** | **25** | | **19 pkt** | | **SUMA PUNKTÓW** | | | | | | | **100** | |  |  |  |

**W postępowaniu zostały złożone następujące oferty**:

**Oferta nr 1**

**GE Medical Systems Polska sp. z o.o.**

Ul. Wołoska 9,

02-583 Warszawa

**Unieważnienie**: nie dotyczy

**Odrzucenia:** nie dotyczy

Jednocześnie, zgodnie z art. 253 ust. 1 pkt 1 Pzp Zamawiający informuje, że:

1. żaden Wykonawca nie został wykluczony,
2. nie została odrzucona żadna oferta,

Zamawiający zgodnie z art. 308 ust. 3 uPzp zawrze umowy w sprawie zamówienia publicznego z wybranym Wykonawcą w terminie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty

Do wiadomości:

*wszyscy Wykonawcy*