



Wrocław, 6 grudnia 2021r.

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

ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na świadczenie usług
odpłatnego transportu medycznego w latach 2021-2022, znak sprawy:
4WSzKzP.SZP.2612.46.2021

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

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 (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1129 ze zm.) – dalej Pzp, i dziękując za udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług odpłatnego transportu medycznego w latach 2021-2022, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.46.2021, informuje, że na podstawie art. 239 ust. 2 Pzp (cena 60%, czas realizacji przedmiotu zamówienia od chwili zgłoszenia 30%, wysokość kary umownej za opóźnienie w realizacji przedmiotu zamówienia 10%) uznał za najkorzystniejszą ofertę złożoną przez:

Lp	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena brutto oferty [PLN]	Czas realizacji przedmiotu zamówienia od chwili zgłoszenia (godzin)	Wysokość kary umownej za opóźnienie w realizacji przedmiotu zamówienia od chwili zgłoszenia za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia (%)
1.	TRIAGE Sp.z.o.o. ul. Zwycięska 35/20, 53-033 Wrocław	559 340,00	6	0,1

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 czas realizacji przedmiotu zamówienia od chwili zgłoszenia (godzin)	Ilość punktów w kryterium wysokość kary umownej za opóźnienie w realizacji przedmiotu zamówienia od chwili zgłoszenia za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia (%)	Ilość punktów RAZEM
1.	TRIAGE Sp.z.o.o. ul. Zwycięska 35/20, 53-033 Wrocław	60,00	0,00	2,00	62,00

Z upoważnienia
KOMENDA
4. WOJSKOWEGO SZPITALA KLINICZNEGO Z POLIKLINIKĄ
SP ZOZ we Wrocławiu
.....
(podpis i pieczęć Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)
Kierownik Szpitala Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej