

Kościan , dnia 10.06. 2014 r.

Samodzielny Publiczny  
Zespół Opieki Zdrowotnej  
W Kościanie  
Ul. Szpitalna 7  
64-000 Kościan  
Tel. 0-65 5120-855  
Fax .0-65 512-07-07  
e- mail [zp.spzozkoscian@post.pl](mailto:zp.spzozkoscian@post.pl)

**Do wykonawców  
zainteresowanych przetargiem**

Informacja o wykluczeniu , odrzuceniu , wyborze oferty lub unieważnieniu postępowania  
**Dotyczy : kompleksowej dostawy energii elektrycznej obejmującej sprzedaż oraz świadczenie usługi dystrybucji energii elektrycznej**

Na podstawie art. 91 ust 1 oraz art. 92 ustawy prawo zamówień publicznych,  
Zamawiający wybrał jako najkorzystniejszą ofertę, ofertę którą złożył wykonawca:

**ENEA S.A.**  
**Ul. Górecka 1**  
**60-201 Poznań**  
**Biuro: ENEA S.A.**  
**Ul. Górecka 1**  
**60-201 Poznań**

1. termin realizacji : 6 miesięcy od dnia następnego po dniu podpisania umowy,
2. płatność przelewem w terminie 21 dni od daty wystawienia poprawnie zredagowanej faktury,
3. W ocenie oferta uzyskała : 100 punktów,
4. Ranga kryterium cena :100 %,

Zgodnie z art. 94 ust.1 Zamawiający zawiera umowę w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty jeżeli zawiadomienie zostało przesłane zgodnie z art. 27 ust.2 .

Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem powyższego terminu gdyż postępowanie zostało przeprowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości progowej mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust.8 i złożono jedną ofertę i jej nie odrzucono.

**W związku ze złożeniem w postępowaniu jeden ważnej oferty przez wykonawcę niepodlegającego wykluczeniu Zamawiający zwraca się o niezwłoczne przesłanie umowy uwzględniającej wymagania zamawiającego ujęte w siwz.**

Dziękujemy za udział w postępowaniu i zapraszamy do udziału w innych postępowaniach prowadzonych przez **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie.**

Zamawiający

Dyr.

Dr med. Piotr Lehmann

**DYREKTOR**

*dr med. Piotr Lehmann*

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan  
tel. 065 512 08 55 fax 065 512 07 07  
Regon 411051999 NIP 698-15-78-284  
KRS nr 0000039047  
e-mail: [zp.spzozkoscian@post.pl](mailto:zp.spzozkoscian@post.pl)