

Kościan, 18.12.2017

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

Wykonawcy, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia

### Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty

Na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 zwanej dalej w skrócie „p.z.p.”, zamawiający informuje o wyborze najkorzystniejszej oferty w postępowaniu na dostawę materiałów eksploatacyjnych do diagnostyki obrazowej.

Najkorzystniejszą ofertę złożył wykonawca :

**MEDOX Robert Łupicki**  
**78-320 Połczyn Zdrój ,**  
**ul. Polna 2 B**

Lista wykonawców, którzy złożyli oferty, z informacją o wykluczeniu wykonawców, odrzuceniu ofert i liczbie uzyskanych punktów przez poszczególne oferty

Lp.	Nazwa (firmy) albo imię i nazwisko	Siedziba albo miejsce zamieszkania	Adres wykonawcy	Punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium			Sumaryczna ilość pkt	Miejsce w rankingu ofert
				cena	Termin dostawy	Okres gwarancji przydatności		
1	<b>MEDOX Robert Łupicki</b>	<b>78-320 Połczyn Zdrój</b>	<b>ul. Polna 2 B</b>	60 pkt	20 pkt	20 pkt	100 pkt	I
2	<b>MEDITEC H X-RAY sp. z o.o.</b>	<b>62-052 Komorniki</b>	<b>ul. Wirowska 6</b>	47,3	20	18,44	85,74	II

Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty, wykluczenia wykonawców, odrzucenia ofert:

Wykonawca, **MEDOX Robert Łupicki**, który złożył ofertę nr 1, nie podlega wykluczeniu, oferta tego wykonawcy nie podlega odrzuceniu i wykonawca ten złożył ofertę, która została oceniona jako najkorzystniejsza, zgodnie z art. 91 ust. 1 p.z.p.

Zamawiający zawiadamia, że terminem, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt 2 p.z.p., po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta, jest termin 5 dni od przesłania niniejszego zawiadomienia.

**Zgodnie z art. 2 pkt 17 p.z.p. zamawiający żąda niezwłocznego potwierdzenia środkami komunikacji elektronicznej lub faksem otrzymania niniejszego zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.**

Zgodnie z art. 180 p.z.p. mają Państwo prawo wnieść odwołanie.

**DYREKTOR**  
.....  
Zamawiający  
*dr med. Piotr Lehmann.*