

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY  
62-504 Konin  
ul. Szpitalna 45  
tel. (063) 240-40-00; 240-41-33  
fax (063) 240-41-34  
Regon 000311591 NIP 665-104-26-75  
(9)

20 MAR. 2017

Pieczętka zamawiającego

## INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

NR Sprawy: **WSZ-EP-11/ZO/2017**

Przedmiot zamówienia: **Wykonanie, dostawa i montaż zabudowy meblowej na Blok Operacyjno-Ginekologiczny Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie**

Tryb postępowania **Zapytanie ofertowe**

Nazwa ( firma) lub imię i nazwisko Wykonawcy , którego ofertę wybrano	<b>PPHP EFEKT Sp. J. MM Wilkowsy ul. Zakładowa 5c 62-510 Konin</b>
Kryterium	-Cena 70 % -Termin wykonania 30 .%
Uzasadnienie wyboru oferty	Zgodnie z przyjętymi kryteriami – najwyższa ilość punktów.

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Cena netto w zł	Cena brutto w zł	Termin wykonania
1.	<b>FORMED Sp. z o.o. ul. Leśniaka 97, 34-300 Żywiec</b>	41.372,00 zł	50.887,56 zł	29 dni

2.	<b>PPHP EFEKT Sp. J. MM Wilkowscy ul. Zakładowa 5c 62-510 Konin</b>	36.370,00 zł	44.735,10zł	14 dni
----	---	--------------	-------------	--------

Nazwy( firmy) lub Imiona i nazwiska wykonawców, którzy złożyli oferty i porównania złożonych ofert – zgodnie z wybranym kryterium i łączną punktacją				
Nr oferty	Nazwa (firma) lub imię i nazwisko wykonawcy	Liczba punktów Kryterium CENA 70. %	Liczba punktów Kryterium termin wykonania 30 %	Razem PKT
1	<b>FORMED Sp. z o.o. ul. Leśniaka 97, 34-300 Żywiec</b>	61,54 pkt	5 pkt	66,54 pkt
2	<b>PPHP EFEKT Sp. J. MM Wilkowscy ul. Zakładowa 5c 62-510 Konin</b>	70 pkt	30 pkt	100 pkt

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych  
2 0 MAR. 2017 .....  
*Bogusława Szafranska*  
mgr. *Bogusława Szafranska*  
(data i podpis osoby sporządzającej)

Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Finansowych  
20.03.2017 .....  
*Dorota Kotecka*  
Dorota Kotecka  
(data i podpis Kierownika Zamawiającego)