



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

Oznaczenie sprawy: Szp-241/ZP-059C/ 42 /2023/2024

Wrocław, dn. 22.01.2024 r.

**Do wszystkich uczestników
postępowania przetargowego**

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu dziękując za udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawę pod nazwą: „Dostawa aparatu do kriochirurgii III” informuje, że w przywołanym postępowaniu został wybrany Wykonawca:

Oferta nr 1

METRUM CRYOFLEX Sp. z o. o.

ul. Zielna 29

05-082 Blizne Łaszczyńskiego k. W-wy

Zadanie - cena brutto wynosi 39 900,00 zł

Oferowany okres gwarancji 24 miesiące

Uzasadnienie: Wymieniona powyżej oferta przedstawia najkorzystniejszą cenę i spełnia wymagania określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Ocena złożonych ofert wg przyjętych kryteriów

nr oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 60 %				Razem	Razem
1	39 900,00 zł	x 60%	x	100	.=	60,00
	39 900,00 zł					
	Liczba pkt w kryterium Okres gwarancji- 40 %					100,00
	24	x 40%	x	100	.=	40,00
24						

W postępowaniu została złożona oferta:

Oferta nr 1

METRUM CRYOFLEX Sp. z o. o.

ul. Zielna 29

05-082 Blizne Łaszczyńskiego k. W-wy

Wykluczenie Wykonawcy: nie dotyczy

Unieważnienie: nie dotyczy



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

Odrzucenie ofert: nie dotyczy

Zamawiający zgodnie z art. 308 ust. 3 pkt 1) lit. a uPzp zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z wybranym Wykonawcą w terminie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

Do wiadomości:

wszyscy Wykonawcy

[Handwritten signature]
Dyrektor
Biuro Dyrektora
ul. H. M. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław

STARSZY SPECJALISTA
ds. Zamówień Publicznych
[Handwritten signature]
inż. Monika Wojciechowska

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. M. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław
Infolinia 45 95 95 454
Sekretariat tel. +48 71 32 70 101; e-mail: sekretariat@wssk.wroc.pl
NIP 8951645574, REGON 000977893
www.wssk.wroc.pl

