Piła, dnia 30 grudnia 2019 roku

NZP.IV- 240/82/19

**OGŁOSZENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA**

1. **Szpital Specjalistyczny**

**ul. Rydygiera 1, 64-920 Piła**

REGON: 001261820, NIP: 764-20-88-098

Telefon: (067) 210 62 07

[www.szpital-pila.4bip.pl](http://www.szpital-pila.4bip.pl)

1. Przetarg nieograniczony pod hasłem: „**Świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych”II.**

**Liczba zadań:1**

1. Dane o ofertach:

|  |  |
| --- | --- |
| **NR ZADANIA:** | **1** |
| 1. liczba złożonych ofert: | 1 |
| 1. liczba ofert odrzuconych lub zwróconych bez rozpatrywania: | 0 |
| 1. liczba ofert wykluczonych: | 0 |

1. Kryteria oceny:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***KRYTERIA*** | ***WAGA*** | ***PUNKTACJA*** |
| CENA BRUTTO | 60% | skala 0 – 60 pkt |
| CZAS ZREALIZOWANIA PRZEGLĄDU | 40% | skala 0 – 40 pkt |

1. Najkorzystniejsze oferty wybrano na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **NAZWA OFERENTA, ADRES** | **WARTOŚĆ BRUTTO** |
| 1 | **AGFA NV Septestrtaat 27, B- 2640 Morstel**  AGFA NV Oddział w Polsce, ul. Jutrzenki 137 A  02-231 Warszawa | **16 014,60 zł** |

1. Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMER OFERTY** | **NUMER ZADANIA** | **WYKONAWCA** | **PUNKTACJA** | | | |
| OFEROWANA WARTOŚĆ BRUTTO | CZAS ZREALIZOWANIA PRZEGLĄDU | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **CZAS ZREALIZOWANIA PRZEGLĄDU** | **RAZEM** |
| 1 | 1 | **AGFA NV Septestrtaat 27,**  **B- 2640 Morstel**  **AGFA NV**  **Oddział w Polsce**  **Jutrzenki 137 A,**  **02-231 Warszawa** | **16 014,60** | **10 dni** | *60,00* | *40,00* | *100,00* |

1. Informacja o terminie zawarcia umowy

Umowa zostanie zawarte zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt. 1 lit. a ustawy Pzp.

*Dziękuję za udział w postępowaniu.*