**Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi**

91-520 Łódź, ul. Okólna 181

Centrala telefoniczna: /42/ 617 72 11; fax.: /42/ 659 03 18; Sekretariat: /42/ 659 00 11

email: clchp@centrumpluc.com.pl [www.centrumpluc.com.pl](http://www.centrumpluc.com.pl)

BDO 000035986 KRS 0000192656

Łódź, dnia 17.08.2022 r.

L.dz. WZZOZCLChPłiR/ZP/19-8/22

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

**W CZĘŚCI 3**

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia pn. Sukcesywne dostawy produktów leczniczych i wyrobów medycznych do Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi*

***Znak sprawy: 19/ZP/TP/22***

Działając na podstawie art. 253 ust. 1 i 2 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2021, poz. 1129 z póżn. zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”, Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi informuje, że po dokonaniu oceny i badania ofert złożonych w w/w postępowaniu, **wg kryteriów oceny ofert: cena 60%, termin dostaw: 20%, termin rozpatrzenia reklamacji: 20%** dokonano wyboru oferty najkorzystniejszej w części 3**:**

1. **Część 3** **-** Jako **ofertę najkorzystniejszą uznano ofertę nr 5,** złożoną przez wykonawcę:

**Salus International Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach**

Uzasadnienie: Jedyna złożona oferta, nie podlegająca odrzuceniu (brak możliwości porównania).

Ocena punktowa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Wykonawca** | **Liczba punktów w kryterium „cena”** | **Liczba punktów w kryterium „termin dostaw”** | **Liczba punktów w kryterium „termin rozpatrzenia reklamacji”** | **Łączna liczba punktów** |
| **5** | Salus International Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach | 60,00 | 20,00 | 20,00 | 100,00 |

Uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy, który wygrał postępowanie Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi zaprasza do swojej siedziby w dniu **18.08.2022 r.** celem podpisania umowy.

 *Kierownik*

 *Działu Zamówień Publicznych*

 *Marzena Kolasa*