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

BDO 000035986 KRS 0000192656

Łódź, dnia 17.11.2021 r.

L.dz. WZZOZCLChPłiR/ZP/27-3/21

**Wykonawca,**

**który złożył ofertę**

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Dostawa aparatu USG z funkcją Duplex do Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi*

***Znak sprawy: 27/ZP/PN/21***

**INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

Na podstawie art. 253 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.), Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi informuje, że wg kryterium oceny ofert: **cena - 60%, okres gwarancji - 20%, parametry techniczne – 20%**, dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej:

Jako **ofertę najkorzystniejszą uznano ofertę nr 1,** złożoną przez wykonawcę:

**MIRO Sp. z o.o.**

z siedzibą w Warszawie

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

Ocena punktowa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Wykonawca** | **Liczba punktów w kryterium cena** | **Liczba punktów w kryterium okres gwarancji** | **Parametry techniczne** | **Łączna liczba punktów** |
| **1** | MIRO Sp. z o.o.  z siedzibą w Warszawie | 60,00 | 20,00 | 20,00 | 100,00 |

Zamawiający wyznacza termin zawarcia umowy na dzień  **19 listopada 2021 r.**

*Inspektor*

*Działu Zamówień Publicznych*

*Mariola Jędrzejczak*