



# WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY

34 -120 Andrychów; ul. J. Dąbrowskiego 19

tel.(33) 875-75-76; 875-24-46 (47); 875-45-41; fax (33) 875-45-59; [www.szpital.info.pl](http://www.szpital.info.pl); e-mail:szpital@szpital.info.pl

NIP- 551-21-23-091  
PKD- 8610Z  
REGON- 000805666  
KONTO – Bank Pekao S.A.  
06 1240 4748 1111  
0000 4872 7945

Nasz znak:

TZ/2500/8/3071/2021

Andrychów dn., 15.09.2021 r.

## INFORMACA O WYBORZE NAJKORZYTNIEJSZEJ OFERTY

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na zadanie pn.: „Roboty budowlane związane z przebudową, rozbudową i remontem Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie” – znak sprawy TZ/2500/8/2021**

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego z siedzibą w Andrychowie 34-120 przy ul. J. Dąbrowskiego 19, działając na podstawie art. 253 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.), dalej ustawa Pzp, zawiadamia o wyborze najkorzystniejszej oferty

**Wybrano ofertę nr 1: WODPOL Sp. z o.o. z siedzibą w Żywcu 34-300, ul. Ks. Pr. St. Słonki 24  
Wartość oferty brutto: 428 925,98 zł**

Uzasadnienie: wybrana oferta spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego i uzyskała najwyższą łączną liczbę punktów w przyjętych w SWZ kryteriach oceny ofert tj. wg kryterium: „cena 60%” uzyskała 60,00 pkt, wg kryterium „wydłużenie okresu gwarancji 20%” uzyskała 20,00 pkt, wg kryterium „skrócenie terminu wykonania 20%” uzyskała 20,00 pkt. Łączna liczba uzyskanych punktów: 100 pkt.

Na podstawie art. 308 ust. 3 pkt. 1 lit. a Zamawiający informuje, że umowa zostanie zawarta w dniu **17.09.2021 r.**

Na pisemny wniosek umowa może być wysłana pocztą pod warunkiem jej odesłania w ciągu 3 dni.

Wniosek należy skierować do Zamawiającego najpóźniej na dzień przed planowanym terminem podpisania umowy.

**Dziękujemy za udział w postępowaniu!**

*Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala  
Psychiatrycznego w Andrychowie*

**Piotr Kopijasz**

Otrzymują:  
1 x [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_andrychow](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow)  
1 x Wykonawca (email)  
[1x a/a](#)