



Znak sprawy: **MPZ.ZP.272.1.1.2020**

Maków Podhalański, dnia 20.08.2020 r.

ZAWIADOMIENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA

Zamawiający:

Miejska Przychodnia Zdrowia z siedzibą 34-220 Maków Podhalański, ul. Kościuszki 1, powiat suski, woj. Małopolskie; NIP 5521427525, REGON 072122885

reprezentowana przez Dyrektora Przychodni – lek. med. Stanisława Skowronka

Tel. 33 877 18 44, fax. 33 877 18 17 wew. 45, mail.: mpz_makowpodhalanski@wp.pl, informuje, że zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych art. 4 pkt. 8 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) oraz regulaminem wewnętrznym udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza kwoty 30 000 EURO, w postępowaniu prowadzonym w trybie zaproszenia do składania ofert, pn.: **Przebudowa pomieszczeń zabiegowych w Miejskiej Przychodni Zdrowia z siedzibą w Makowie Podhalańskim ul. Kościuszki 1** – zostały złożone **3 ważne niepodlegające odrzuceniu oferty**:

- Oferta Nr 1** – USŁUGI OGÓLNOBUDOWLANE Piotr Czarniak, Żarnówka 107, 34-220 Maków Podhalański; NIP 5521063336.
- Oferta Nr 2** – JULKAR Kompleksowe Usługi Budowlane Agnieszka Chromy 34-211 Bieńkówka; NIP 5521278657.
- Oferta Nr 3** – FIRMA HANDLOWO-USŁUGOWA Wojciech Pustelnik os. Beskidzkie 9/2, 34-200 Sucha Beskidzka; NIP 5521514796.

I. ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

Nr złożonej oferty	Cena ofertowa	Termin wykonania zadania	Dodatkowa gwarancja	Ocena oferty wg kryterium w Zaproszeniu			Ocena oferty
				Cena oferty	Termin wykonania zadania	Gwarancja	
1.	155 978,60 zł	15.11.2020 r.	48 miesięcy	59,57	10,00	20,00	89,57
2.	154 869,69 zł	31.10.2020 r.	48 miesięcy	60,00	20,00	20,00	100,00
3.	159 872,91 zł	15.11.2020 r.	48 miesięcy	58,12	10,00	20,00	88,12

II. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty, jest to:

Oferta Nr 2 – JULKAR Kompleksowe Usługi Budowlane Agnieszka Chromy 34-211 Bieńkówka; NIP 5521278657.

Cena ofertowa dla zadania: **154 869,69 złotych**

słownie: *sto pięćdziesiąt cztery tysiące osiemset sześćdziesiąt dziewięć złotych 69/100.*

Terminem wykonania zadania wskazany przez Wykonawcę w ofercie na dzień **31.10.2020 r.** oraz okresem gwarancji na wykonane roboty budowlane do **48 miesięcy**.


Uzasadnienie wyboru.

Zamawiający dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie kryterium oceny ofert, gdzie cena oferty wynosiła **60%**, termin wykonania zadania **20%** a wydłużony okres gwarancji **20%**.

Wybrana **Oferta Nr 2** otrzymała na podstawie stawianych kryteriów **100 pkt.** (100%)

Wszystkim Wykonawcom dziękujemy za udział w prowadzonym postępowaniu.

Z poważaniem.

DYREKTOR
MIEJSKIEJ PRACOWNI ZDROWIA

lek. med. Stanisław Skowronek

Wszystkim Wykonawcom dziękujemy za udział w prowadzonym postępowaniu.