**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 09.05.2024 r.

L.dz. WZZOZCLChPłiR/ZP/9-6/24

*dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji, na podstawie*

*art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp na dostawę sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi z podziałem na części*

 ***Znak sprawy: 9/ZP/TP/24***

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY w zakresie części 4**

Działając na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych

(t. jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605), 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%, długość okresu gwarancji na oferowane sprzęty – 40%** dokonano wyboru oferty najkorzystniejszej**:**

**Część 4 – Emtel Śliwa Sp. K. z siedzibą w Zabrzu**

Uzasadnienie: jedyna ważna oferta niepodlegająca odrzuceniu (brak możliwości porównania)

Punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączna punktacja

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty | Przyznana punktacja w kryterium cena – 60% | Przyznana punktacja w kryterium długość okresu gwarancji na oferowane sprzęty – 40% | Łączna punktacja |
| **„**Margot Medical” Sp. z o.o. z siedzibą w Jastrzębiu | oferta odrzucona |
| Emtel Śliwa Sp. K. z siedzibą w Zabrzu | 60 | 40 | 100 |

Zamawiający wyznacza termin zawarcia umowy na dzień **15.05.2024 r.**

 *Kierownik*

 *Działu Zamówień Publicznych*

 *Marzena Kolasa*