



**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**UL. SZKOLNA 17**

**41-100 SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE**

Siemianowice Śląskie, dnia 02.02.2024r.

Znak sprawy: ZP.261.1.2024

### **INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

**Dot. postępowania pn. „Schronienie z usługami opiekuńczymi wraz z całodziennym wyżywieniem dla ok. 20 bezdomnych kobiet i mężczyzn z terenu Siemianowic Śląskich na okres od 01.03.2024r. do 31.12.2024r.”**

Działając na podstawie art. 253 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r., poz. 1605 ze zm.), Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, zwany dalej „Zamawiającym”, prowadzący postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji przekazuje następujące informacje:

#### **1. Najkorzystniejsza oferta:**

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty, mając na względzie kryteria wyboru ofert określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia: I kryterium: "Cena"- waga 60% oraz II kryterium: „Odległość schroniska od siedziby Zamawiającego”, - waga 40% w prowadzonym postępowaniu, Zamawiający za najkorzystniejszą uznał ofertę złożoną przez Wykonawcę:

**Towarzystwo Pomocy im. św. Brata Albert**

**ul. Kołłątaja 26A, 50-007 Wrocław**

**TP im. św. Brata Alberta - Koło Siemianowickie, ul. Jana III Sobieskiego 21,**

**41-100 Siemianowice Śląskie**

#### **Uzasadnienie wyboru:**

Oferta zgodna z treścią SWZ, najkorzystniejsza pod względem przyjętych kryteriów. Oferta w/w Wykonawcy jest ofertą ważną, nie podlega odrzuceniu.

#### **2. W prowadzonym postępowaniu złożono 1 ofertę.**

Zestawienie zdobytych punktów w poszczególnych kryteriach:

Lp.	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Liczba punktów w I kryterium "Cena"	Liczba punktów w II kryterium „Odległość schroniska od siedziby Zamawiającego”	Łączna liczba punktów w I i II kryterium

1	<b>Towarzystwo Pomocy im. św. Brata Alberta, ul. Kołłątaja 26A, 50-007 Wrocław, TP im. św. Brata Alberta - Koło Siemianowickie, ul. Jana III Sobieskiego 21, 41-100 Siemianowice Śląskie</b>	<b>60</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
---	--	-----------	-----------	------------

**ZAMAWIAJĄCY**

II Zastępca Dyrektora  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Siemianowicach Śląskich

*Iwona Izworska*