



MSS-DN-ZPP-26-ZO-22/2023

Ostrołęka dn. 19.07.2023r.

## OGŁOSZENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

**Dotyczy:** Zapytania ofertowego na **zakup, dostawę, montaż pierwszego wyposażenia dla nowotworzonego Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej w ramach realizacji zadania pn.: „Zakup pierwszego wyposażenia dla nowotworzonego Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”- koc, poduszka, poszwa na koc, poszewka na poduszkę, prześcieradło.**

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce , informuje, że:

1. Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wykluczył żadnego Wykonawcy.
2. Zamawiający w niniejszym postępowaniu odrzucił ofertę w części 3,4,5-Wykonawcy P.P.H.U. WIB, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, ul. Słowackiego 37, wartość oferowanego parametru w/w części niezgodny z warunkami Zamawiającego.
3. Zamawiający dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty dla części 2 zamówienia.

### Ad.3

#### Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Liczba punktów w kryterium	Razem
1.	P.P.H.U. WIB 97-200 Tomaszów Mazowiecki ul. Słowackiego 37 NIP: 7731495451	Cena Część 2 - 100,00 pkt. Cena Część 3 - ----- Cena Część 4 - ----- Cena Część 5 - -----	Cena Część 2 - 100,00 pkt. Cena Część 3 - ----- Cena Część 4 - ----- Cena Część 5 - -----

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe z dnia 22.06.2023r. do Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józef Psarskiego w Ostrołęce wpłynęła 1 oferta. Oferta P.P.H.U. WIB, 97-200 Tomaszów Mazowiecki., ul. Słowackiego 37., spełniła warunki określone w Zapytaniu Ofertowym Zamawiającego i uzyskała liczbę punktów w kryteriach – 100,00 pkt. Umowa zostanie zawarta niezwłocznie z Wykonawcą, którego oferta została najwyższej oceniona oraz spełniła wszystkie wymagania Zapytania Ofertowego Zamawiającego w części 2 zamówienia na kwotę brutto 4 105,73 zł.

.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)