

Grojec, dnia 27.03.2020 r.

Pieczęć Zamawiającego

Znak sprawy: PZOL/SPE/262/16/2020

### INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY (§ 6 ust.1 lit.c-grupa III; lit.d-grupa IV)

Nazwa i adres Zamawiającego:

**Powiatowe Zakłady Opiekuńczo-Lecznice w Grojcu,  
Aleja Ogrodowa 1, 32-615 Grojec**

Przedmiot zamówienia:

**dostawa środków dezynfekcyjnych i środków czystości**

Tryb postępowania:

**ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej**

Nazwa (firma) lub imię i nazwisko wykonawcy, którego ofertę wybrano

**Pakiet nr 1:** Przedsiębiorstwo NOVAX Spółka z o. o. Plac Wolności 7, 85-004 Bydgoszcz

**Pakiet nr 2:** Przedsiębiorstwo NOVAX Spółka z o. o. Plac Wolności 7, 85-004 Bydgoszcz

Uzasadnienie wyboru oferty:

**Pakiet nr 1:** W kryterium oceny Przedsiębiorstwo NOVAX Spółka z o. o. uzyskała największą ilość punktów, w stosunku do pozostałych Wykonawców.

**Pakiet nr 2:** W kryterium oceny Przedsiębiorstwo NOVAX Spółka z o. o. uzyskała największą ilość punktów, w stosunku do pozostałych Wykonawców.

Nazwy (firmy) lub imię i nazwisko wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierających punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację:

#### PAKIET nr 1:

Nr oferty	Nazwa (firma) lub imię i nazwisko wykonawcy	Liczba pkt. w kryterium cena waga 1- 95%	Liczba pkt. w kryterium termin dostawy waga 2- 5%	Razem otrzymanych punktów
1	Przedsiębiorstwo NOVAX Spółka z o. o. Plac Wolności 7 85-004 Bydgoszcz	95,00	5,00	100,00
2	4-MED Grzegorz Mazurek Ul. Powstańców 50/9 31-422 Kraków	78,66	2,5	81,16

#### PAKIET nr 2:

Nr oferty	Nazwa (firma) lub imię i nazwisko wykonawcy	Liczba pkt. w kryterium cena waga 1- 95%	Liczba pkt. w kryterium termin dostawy waga 2- 5%	Razem otrzymanych punktów
1	Przedsiębiorstwo NOVAX Spółka z o. o. Plac Wolności 7 85-004 Bydgoszcz	95,00	5,00	100,00

2	4-MED Grzegorz Mazurek Ul. Powstańców 50/9 31-422 Kraków	36,32	2,5	38,82
---	---	-------	-----	-------

ZATWIERDZAM:

**DYREKTOR**

Powiatowych Zakładów

Opiekuńczo-Lecznicych w Grojcu

data i podpis Dyrektora PZO w Grojcu

*mp. Maria Wilgus*  
lek. med. Maria Wilgus

nr	nazwa	ilość	jednostka	wartość
1	NOVAL	100	mg	100,00
2	NOVAL	100	mg	100,00
3	NOVAL	100	mg	100,00
4	NOVAL	100	mg	100,00
5	NOVAL	100	mg	100,00
6	NOVAL	100	mg	100,00
7	NOVAL	100	mg	100,00
8	NOVAL	100	mg	100,00
9	NOVAL	100	mg	100,00
10	NOVAL	100	mg	100,00