



ISO 9001



Akredytacja CMJ

**Specjalistyczny Szpital
im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. A. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych**

tel. 74/64 89 600

fax 74/ 64 89 746

www.zdrowie.walbrzych.pl

szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

Wałbrzych 23.05.2011 r.

DZPZ-530-Zp/22/PN-18/11

Wykonawcy – wg rozdzielnika

Dotyczy: przetarg nieograniczony na „Świadczenie przez okres 48 miesięcy usługi żywienia, tj. przygotowywanie całodziennych posiłków oraz suchego prowiantu dla pacjentów” – Zp/ 22/PN-18/11

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu po przeprowadzeniu czynności ponownej oceny ofert (zgodnie z Wrokiem Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 11.05.2011 r. sygn. akt KIO 878/11 nakazującym unieważnienie czynności unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia oraz dokonanie poprawienia oferty odwołującego przez odpowiednie wpisanie w pkt. 3 formularza ofertowego kwot: netto 9,65 PLN i brutto 10,42 PLN jako żadanego wynagrodzenia za trzy posiłki dziennie tj. śniadanie, obiad, kolację oraz sygn. akt KIO 910/11 nakazującym przywrócenie oferty odwołującego do postępowania o udzielenie zamówienia) zawiadamia zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp o wyborze najkorzystniejszej oferty w przedmiotowym postępowaniu w przekazując jednocześnie druk ZP-12 oraz informację z druków ZP-21.

Usługa świadczenia przez okres 48 miesięcy usługi żywienia, tj. przygotowywanie całodziennych posiłków oraz suchego prowiantu dla pacjentów powierzona zostaje Wykonawcy **Catermed Sp. z o.o. ul. K. Galla 25, 30-053 Kraków, wartość oferty za trzy posiłki dziennie wynosi 10,42 zł z VAT tj. 2,60 zł z VAT za śniadanie, 5,22 zł z VAT za obiad i 2,60 zł z VAT za kolację.**

Uzasadnienie wyboru: najniższa cena.

Umowa w przedmiotowym postępowaniu zawarta zostanie w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia zawiadomienia Wykonawców o wyborze najkorzystniejszej oferty (przekazania niniejszego pisma) oraz wniesieniu przez Wykonawcę Catermed Sp. z. o. o. zabezpieczenia należytego wykonania umowy - nie wcześniej jednak niż dnia **03.06.2011 r.**

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5 % wartości brutto umowy, zgodnie z Rozdz. XVII SIWZ w formie bezgotówkowej należy złożyć w **sekretariacie Dyrektora** Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego ul. Sokołowskiego 4 w Wałbrzychu.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5 % wartości brutto umowy zgodnie z Rozdz. XVII SIWZ w formie gotówkowej należy przekazać na nr konta: **Kredyt Bank S.A. o/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.**

Zestawienie streszczenia oceny i porównania złożonych ofert w pkt. – KRYTERIUM - CENA:

- oferta nr 1 - 100
- oferta nr 2 – 98

Załączniki:

- druk Zp-12,
- rozdzielnik.

Rozdzielnik –
Wykonawcy w postępowaniu:
*przetarg nieograniczony na „Świadczenie przez okres 48 miesięcy usługi żywienia, tj.
przygotowywanie całodziennych posiłków oraz suchego prowiantu dla pacjentów” –
Zp/ 22/PN-18/11*

1. Catermed Sp. z o.o. ul. K. Galla 25, 30-053 Kraków.
2. „NIRO” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Ścinawska 37, 59-300 Lubin.

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert / ~~ofert wstępnych*~~

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*
1.	Catermed Sp. z o.o. ul. K. Galla 25, 30-053 Kraków	10,42 zł	48 m-cy		30 dni
2.	„NIRO” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Ścinawska 37, 59-300 Lubin	10,62 zł	48 m-cy		30 dni
3.					
4.					

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

23.05.2011.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)