

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**Zamawiający:**

Nazwa: Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
 Adres: 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
 Województwo śląskie
 Telefon: 32/358-12-00, 32/358-13-32
 Fax: 32/358-14-32, 32/351-84-37
 Poczta elektroniczna (e-mail) zp@szpitalceglana.pl
 Adres internetowy: www.klinika.katowice.pl
 Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Andrzej Rechowicz

Tryb i przedmiot zamówienia

Rodzaj zamówienia: dostawa
 Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony

Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego

Dostawa aparatury okulistycznej diagnostycznej

Nazwa i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru

Wybrano najkorzystniejszą ofertę spełniającą wszystkie warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj.:
 w części nr 1 - ofertę nr 2 - Medis Sp. z o.o., ul. Wałowska 5, 02-451 Warszawa
 w części nr 2 - ofertę nr 1 - TOPCON POLSKA sp. z o.o., ul. Warszawska 23, 42-470 Siewierz

Nazwy i adresy wykonawców którzy złożyli oferty

Nr oferty	Nazwa wykonawcy
1	TOPCON POLSKA sp. z o.o., ul. Warszawska 23, 42-470 Siewierz
2	Medis Sp. z o.o., ul. Wałowska 5, 02-451 Warszawa

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

	Liczba pkt w kryterium cena 90%	Liczba pkt w kryterium długość gwarancji 10%	Razem
TOPCON POLSKA sp. z o.o. ul. Warszawska 23, 42-470 Siewierz	90,00	0,00	90,00
Medis Sp. z o.o. ul. Wałowska 5, 02-451 Warszawa	90,00	0,00	90,00

Stosownie do art. 92 ust. 1 pkt 4) ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp) Zamawiający informuje, że umowy mogą zostać zawarte zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 1a) ustawy Pzp bezpośrednio po przesłaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty tj. 01. GRU 2015 r.

Z upoważnienia Dyrektora
 Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii
 w Katowicach
 mgr Andrzej Rechowicz
 Kierownik Działu zamówień Publicznych

30. LIS. 2015