

Znak sprawy:
DPS/NT/6/ZA/2021
NT.271.8.2021.MR

**ZAWIADOMIENIE
O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY/
~~O WYKONAWCACH, KTÓRYCH OFERTY ZOSTAŁY ODRZUCONE*~~**

Niniejszym informuję, iż w prowadzonym przez Dom Pomocy Społecznej z siedzibą w Ząbkowicach Śl. przy ul. Szpitalnej 3 postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego o wartości mniejszej niż 130.000 zł na:

„Sukcesywne dostawy art. ogólnospożywczych (sprzedaż i dostawa) dla Domu Pomocy Społecznej w Ząbkowicach Śl. w okresie od dnia 01.01.2022 do dnia 30.06.2022”

wpłynęły do Zamawiającego w terminie do 23.11.2021r. godz. 9.00 następujące oferty:

Lp.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Termin realizacji	Cena netto	Cena brutto
1.	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe „POLARIS” Małgorzata Gruszczyńska	ul. Żołnierska 20 a 62-800 Kalisz	01.01.2022- 30.06.2022	59049,42 zł	62947,71 zł
2.	Hurtownia Spożywczo-Owocowo-Warzywna Henryk Fularczuk	ul. Morcinka 66C 48-303 Nysa	01.01.2022- 30.06.2022	88945,50 zł	95058,16 zł
3.	Lemar Sp. Jawna	ul. Brzegowa 68 57-100 Strzelin	01.01.2022- 30.06.2022	78355,65 zł	84469,23 zł

Zamawiający dokonał wyboru jako najkorzystniejszej oferty złożonej przez Wykonawcę:

**Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe „POLARIS” Małgorzata Gruszczyńska
ul. Żołnierska 20 a 62-800 Kalisz**

Wartość oferty: netto – 59 049,42 zł;

brutto- 62947,71 zł w tym podatek VAT – 3898,29 zł

Uzasadnienie wyboru:

Powyższy Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu – zapytania ofertowego. Oferta złożona przez w/w Wykonawcę została sporządzona prawidłowo i nie podlega odrzuceniu. Przedmiotową decyzję Zamawiający uzasadnia tym, iż oferta niniejszego Wykonawcy przedstawiała najkorzystniejszy bilans cenowy spośród ważnych ofert, a cena była jedynym przyjętym przez Zamawiającego kryterium oceny ofert. Cena oferty mieści się w kwocie jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

.....
.....
(Poniższą część należy wykorzystać, jeżeli w postępowaniu odrzucono co najmniej jedną ofertę)

Przedmiotowa oferta została odrzucona w związku z faktem, że

.....
.....

(Uzasadnienie faktyczne i prawne)

ZATWIERDZIŁ:

DYREKTOR
Dому Pomocy Społecznej
w Zabkowiec Blaskich

[Handwritten signature]
.....
.....

(data, podpis i pieczęć
osoby zatwierdzającej postępowanie)