

Ząbkowice Śl. 25.11.2021r.

Znak sprawy:  
DPS/NT/9/ZA/2021  
NT.271.11.2021.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 nabiału (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.	Hurtownia Spożywczo-Owocowo-Warzywna Henryk Fajarczuk	ul. Morcinka 66C 48-303 Nysa	01.01.2022- 30.06.2022	88459,00 zł	92904,45 zł
2.	Lemar Sp. Jawna	ul. Brzegowa 68 57-100 Strzelin	01.01.2022- 30.06.2022	75933,75 zł	79730,43 zł
3.	„AKA” Sp. z o.o.	ul. Szczecińska 8-10 75-120 Koszalin	01.01.2022- 30.06.2022	66173,23 zł	69481,89 zł

Zamawiający dokonał wyboru jako najkorzystniejszej oferty złożonej przez Wykonawcę:

**„AKA” Sp. z o.o. ul. Szczecińska 8-10 75-120 Koszalin**

**Wartość oferty: netto – 66 173,23 zł;**

**brutto- 69 481,89 zł w tym podatek VAT – 3308,66 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**  
Donu Pomocy Społecznej  
w Zabkowicach Śląskich



.....  
(data, podpis i pieczęć  
osoby zatwierdzającej postępowanie)