

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście**  
**ul. Grunwaldzka 10 B**  
**11-040 Dobre Miasto**

*do wiadomości wszystkich  
uczestników postępowania*

### **ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Zamawiający, Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym **na usługę prania bielizny szpitalnej** ( *Biuletyn Zamówień Publicznych, Ogłoszenie nr 2021/BZP 00054735/01 z dnia 2021-05-14.*) do realizacji zamówienia wybrano n. wym. Wykonawcę:

***Hollywood Textile Service sp z o o***

***ul. Bojanowska 2a***

***09-200 Sierpc***

***z ofertą o wartości brutto – 150 994,80 zł***

#### **Uzasadnienie wyboru:**

Wybrana oferta w najwyższym stopniu wypełniła wymagania określone w przyjętych kryteriach wyboru jakimi była cena oraz zaoferowany termin płatności.

#### **W postępowaniu udział wzięli:**

<b>Nr oferty</b>	<b>Nazwa i adres Wykonawcy</b>	<b>Wartość brutto /wartość wyrażona w zł/</b>
01	Nazwa: Citonet Pomorski Sp. z o.o.-Lider/ Toruńskie Zakłady Materiałów Opatunkowych S.A. – członek Siedziba: Zabagno 18c, 83-115 Swarozyn/ ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń Adres e-mail: ania.balicka@tzmo-global.com Nazwa skrzynki podawczej ePUAP /TZMO/domyslna Numer REGON: 330 490 477/870514656 Numer NIP: 499-03-39-595/879-016-67-90 KRS: 0000032652/0000011286	Część nr 1 – 165 607,20
02	Nazwa: HOLLYWOOD TEXTILE SERVICE SP. Z O.O. Siedziba: 09-200 SIERPC, UL.BOJANOWSKA 2A Adres e-mail: przetargi@hollywoodsa.pl Nazwa skrzynki podawczej ePUAP	Część nr 1 - 150 994,80

	/HTS_SIERPC/domyslna Numer REGON: 140353224 Numer NIP: 776-162-70-87 KRS:0000445421	
03	Nazwa: Unipral sp z o o Siedziba: ul. Nad Jarem 4, 10-127 Olsztyn Adres e-mail: marketing@unipral.pl Nazwa skrzynki podawczej ePUAP /dagmaraswerzko1 Numer REGON: 510696886 Numer NIP: 7392919344 KRS: 0000172245	Część nr 1 - 189 420,00

**Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert:**

**Część nr 1**

Numer oferty	Przyznane punkty w oparciu o cenę	Przyznane punkty w oparciu o termin płatności	Suma punktów	Lokata
01	0,55	0,40	0,95	2
02	0,60	0,40	1,00	1
03	0,48	0,08	0,56	3

**Informacje o poprawie omyłek:**

Zamawiający nie poprawił żadnych omyłek w złożonych ofertach przetargowych.

**Unieważnienie postępowania w częściach:**

Zamawiający nie unieważnił żadnej z części postępowania. Niniejsze postępowanie nie było podzielone na części.

**Oferty odrzucone:**

Zamawiający nie odrzucił żadnej z ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu.

**Podpisanie umowy:**

Umowy w sprawie zamówienia publicznego zostaną zawarte z zachowaniem terminu 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty na podstawie art. 308 ust.2 Ustawy pzp.

Trzy egzemplarze umowy jednostronnie podpisanej zostaną przekazane wybranemu Wykonawcy.

*Od niniejszej decyzji przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) – Dział IX „ Środki ochrony prawnej”.*

*Dyrektor  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Dobrym Mieście  
Mariusz Szubert*

