

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

*do wiadomości*  
*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 kierowcy ambulansu Zespołu Transportu Sanitarnego oraz Zespołu Ratownictwa Medycznego - powtórka (Biuletyn Zamówień Publicznych, Ogłoszenie nr 2022/BZP 421137/01 z dnia 3 listopada 2022)** do realizacji zamówienia wybrano n. wym. Wykonawców:

**Loton Team Artur Jakubiak**  
**ul. Grudziądzka 3/1**  
**11-040 Dobre Miasto**  
**z ofertą o wartości brutto 182 695,00 zł**

**Marcin Kwiatkowski**  
**ul. Gdyńska 26/2**  
**112-040 Dobre Miasto**  
**z ofertą o wartości brutto 182 695,00 zł**

**Leszek Lipiński**  
**Kunik 7/6**  
**11-040 Dobre Miasto**  
**z ofertą o wartości brutto 182 695,00 zł**

**Mieczysław Urbański**  
**ul. Partyzantów 22/1**  
**10-521 Olsztyn**  
**z ofertą o wartości brutto 182 695,00 zł**

#### **Uzasadnienie wyboru:**

Wybrane oferty w najwyższym stopniu wypełniły wymagania określone w przyjętym kryterium wyboru jakim była cena o wadze 100% .

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

<b>Nr oferty</b>	<b>Nazwa i adres Wykonawcy</b>	<b>Wartości części brutto /wartości wyrażone w zł/</b>
<b>01</b>	<b>Loton Team Artur Jakubiak ul. Grudziądzka 3/1 11-040 Dobre Miasto</b>	<b>Całkowita wartość usługi – 182 695 zł</b>

	<b>NIP: 7393406523</b>	
<b>02</b>	<b>Marcin Kwiatkowski ul. Gdyńska 26/2 112-040 Dobre Miasto NIP: 7392823584</b>	<b>Całkowita wartość usługi – 182 695 zł</b>
<b>03</b>	<b>Leszek Lipiński Kunik 7/6 11-040 Dobre Miasto NIP: 7392360523</b>	<b>Całkowita wartość usługi – 182 695 zł</b>
<b>04</b>	<b>Mieczysław Urbański ul. Partyzantów 22/1 10-521 Olsztyn NIP:7392112239</b>	<b>Całkowita wartość usługi – 182 695 zł</b>

**Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert:**

<b>Numer oferty</b>	<b>Nazwa Wykonawcy</b>	<b>Wartość zadania</b>	<b>Suma przyznanych punktów w oparciu o kryterium cena</b>	<b>Lokata</b>
<b>01</b>	<b>Loton Team Artur Jakubiak ul. Grudziądzka 3/1 11-040 Dobre Miasto</b>	<b>182 695 zł</b>	<b>1,00</b>	<b>1</b>
<b>02</b>	<b>Marcin Kwiatkowski ul. Gdyńska 26/2 112-040 Dobre Miasto</b>	<b>182 695 zł</b>	<b>1,00</b>	<b>1</b>
<b>03</b>	<b>Leszek Lipiński Kunik 7/6 11-040 Dobre Miasto</b>	<b>182 695 zł</b>	<b>1,00</b>	<b>1</b>
<b>04</b>	<b>Mieczysław Urbański ul. Partyzantów 22/1 10-521 Olsztyn</b>	<b>182 695 zł</b>	<b>1,00</b>	<b>1</b>

**Informacje o poprawie omyłek:**

Zamawiający informuje, że nie dokonał poprawy żadnej omyłki w złożonych ofertach.

**Unieważnienie postępowania w częściach:**

Zamawiający nie unieważnił żadnej z części przedmiotowego 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.

Umowy zostaną podpisane w siedzibie Zamawiającego.

***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*

*podpis osoby uprawnionej*

