



**DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM LECZENIA UZALEŻNIEŃ
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

(74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.com www.zlo.czarnybor.com

Czarny Bór, dnia 11-05-2023

Zamawiający:

Dolnośląskie Centrum Leczenia Uzależnień

w Czarnym Borze

Do:

Wszyscy Wykonawcy

biorący udział w postępowaniu

DCLU/ZP/2/2023

Informacja o wyborze oferty najkorzystniejszej

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na: Usługi żywienia pacjentów Dolnośląskiego Centrum Leczenia Uzależnień w Czarnym Borze

(nazwa zamówienia)

Zgodnie z art. 253 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, Zamawiający informuje równocześnie wszystkich Wykonawców o:

I. WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonano na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w pkt XXIV SWZ.

Wybrana została oferta nr 2 złożona przez:

„NIRO” Sp. z o.o.

ul. Ścinawska 37

59-300 Lubin

z ceną wykonania przedmiotu zamówienia w wysokości **23,59 zł brutto/1 całodzienny zestaw/1 pacjenta**.

Zamawiający przedstawia poniżej punktację przyznaną złożonym ofertom w każdym kryterium oceny ofert (*cena -60 %/ termin zapłaty faktury -40%*) oraz łączną punktację:

<i>Nr oferty</i>	<i>Nazwa i adres wykonawcy</i>	<i>Cena oferty [zł brutto/1 całodzienny zestaw/1 pacjenta]</i>	<i>Liczba punktów w kryterium Cena</i>	<i>Kryterium termin zapłaty faktury</i>	<i>Liczba punktów w kryterium termin zapłaty faktury</i>	<i>Łączna punktacja</i>
1	„SMAKUŚ” Usługi Gastronomiczne Łukasz Krawczyk Mokrzyszów 112 58-160 Mokrzyszów	29,00	48,81	30	40	88,81
2	„NIRO” Sp. z o.o. ul. Ścinawska 37 59-300 Lubin	23,59	60	30	40	100

Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Oferta Wykonawcy „NIRO” Sp. z o.o. ul. Ścinawska 37, 59-300 Lubin spełnia wszystkie warunki wymagane przez Zamawiającego określone w SWZ i uzyskała największą liczbę punktów na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w pkt XXIV SWZ.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wobec czynności Zamawiającego przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej w terminach i zgodnie z zasadami określonymi w Dziale IX PZP.

.....

(podpis kierownika Zamawiającego)