



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny  
im. Wojskowej Akademii Medycznej  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
Centralny Szpital Weteranów

**Dział Zamówień Publicznych**

Łódź, dnia 14.06.2024 r.

**Wszyscy zainteresowani**

**Dotyczy: przetargu w trybie podstawowym bez negocjacji nr 85/TP/ZP/D/2024 na zakup papieru ksero**

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

**1. Wybór oferty**

Na podstawie art. 253 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 - j.t. ze zm.) Zamawiający zawiadamia, że w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wybrano następujące oferty:

**Numer oferty 3 w zakresie pakietu 1**

**Correct E. Mikas, J. Mikas Spółka Jawna 98-220 Zduńska Wola, Lawendowa I2I14**

**Cena brutto: 172 596,55zł.**

**Uzasadnienie: oferta najkorzystniejsza pod względem przyjętych kryteriów, spełniająca warunki określone w SWZ.**

**2. Ocena i porównanie złożonych ofert**

Stosownie do art. 253 ust. 1 pkt. 1 poniżej podajemy nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty w ramach pakietu nr 1, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację:

**Oferta nr 1**

**Arton Stusio Sp. Jawna 95-200 Pabianice, ul. Piłsudskiego 3f, NIP 7311714188**

**Oferta nr 2**

**Partner PIK sp. z o.o. 85-766 Bydgoszcz ul. Fordońska 246 NIP 5542461941**

**Oferta nr 3**

**Correct E. Mikas, J. Mikas Spółka Jawna 98-220 Zduńska Wola, Lawendowa I2I14 NIP 829 16 00 682**

**Oferta nr 4**

**Partner Kleks Sp. z o.o. Ul. Dworcowa 7, 87-100 Toruń NIP 879-017-75-69**

**Oferta nr 5**

**Lyreco Polska S.A., ul. Sokołowska 33, Sokołów, 05-806 Komorów NIP 5212711056**

**Oferta nr 6**

**BIURPAP J.M.G. FIGIŃSCY SPÓŁKA JAWNA 91-341 Łódź ul. Brukowa 28 NIP 947-18-66-985**

Numer oferty	Liczba punktów w kryterium ceny	Liczba punktów w kryterium dostawy	Liczba punktów w kryterium terminu płatności	RAZEM
Pakiet 1				
1	-	-	-	-
2	54,06	20	20	94,06
3	60,00	20	20	100,00
4	59,59	20	20	99,59
5	58,39	20	20	98,39
6	-	-	-	-

Zastępca Kierownika Działu Zamówień Publicznych  
*Handwritten signature: Nils we de*  
 mgr Maria Dyl-Niedźwiedzka

**Z poważaniem**

DYREKTOR  
 Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego  
 im. Wojskowej Akademii Medycznej UM w Łodzi  
 - Centralnego Szpitala Województwa łódzkiego  
*Handwritten signature: M. Danarecka*  
 dr n. med. Małgorzata Danarecka