

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 31 października 2019 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usługi w zakresie nadzoru autorskiego i serwisu oprogramowania InfoMedica i AMMS, dostawa licencji oraz rozszerzenie licencji posiadanych modułów - nr sprawy 53/19.

Zgodnie z art. 92, ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2017r., poz. 1579 tekst jednolity z późn. zm.) Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu (zamawiający) informuje, że w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usługi w zakresie nadzoru autorskiego i serwisu oprogramowania InfoMedica i AMMS, dostawa licencji oraz rozszerzenie licencji posiadanych modułów wybrano ofertę złożoną przez firmę:

ASSECO POLAND S.A. z siedzibą w Rzeszowie przy ul. Olchowej 14 z ceną oferty brutto
803 485,20 PLN.

Uzasadnienie wyboru oferty: wybrana oferta spełnia wymagania określone w ustawie Prawo zamówień publicznych i SIWZ oraz uzyskała największą ilość punktów zgodnie z kryteriami przyjętymi w SIWZ.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel. 62 66 88 88 88
Fax 62 757 13 23

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Kryteria	
		Cena brutto [PLN]	Termin płatności
1.	ASSECO POLAND S.A. ul. Olchowa 14 35 – 322 Rzeszów	803 485,20 PLN	30 dni

Hanna Dudek

(podpis osoby sporządzającej protokół)

2019-10-25

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNIANIA ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Liczba pkt w kryterium: Cena brutto	Liczba pkt w kryterium: Termin płatności	Razem
1	60,00	40,00	100,00

Hanna Dudek
.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIA
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek
2019-10-31
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)