



Zimnodół, 15.11.2018.

Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy „Zacisze”  
Pielęgniarki i Położne Ewa Stanek, Bożena Mitka  
Spółka Partnerska  
(zwana dalej Beneficjentem lub Zamawiającym)  
32-300 Olkusz Zimnodół 51  
tel.: 32 6427314, faks: 32 6427314  
e-mail: ddom@zacisze.olkusz.pl  
Internet: <http://ddom.zacisze.olkusz.pl>

SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA O WYNIKU POSTĘPOWANIA  
O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA  
PRZEPROWADZONEGO W FORMIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

w ramach projektu pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej „ZACISZE” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 9. Region spójny społecznie, Działanie 9.2. Poddziałanie 9.2.1. z Europejskiego Funduszu Społecznego.  
Nr projektu: RPMP.09.02.01-12-0013/18

Przedmiot zamówienia publicznego:

**na dostawę/sprzedaż zmywarki z funkcją wyparzania**

Niniejszym informuje o wyniku postępowania dotyczącego zapytania ofertowego nr **20/2018/OLKUSZ**

**Wybrano najkorzystniejszą ofertę:**

- Nazwa i adres: GASTRO BEST Monika Kurkowska 08-820 Piastów, ul. Kujawska 4
- Data wpłynięcia oferty: 14.11.2018r. w wymaganym terminie.
- Cena oferty: 5380,63 zł

**Pełna lista podmiotów:**

1. PHU BMS KWIDZYŃ Z. Bielecki 82-500 Kwidzyń, ul. Staszica 22
2. ESTRAMO Agnieszka Kozub 32-700 Bochnia ul. Oracka 59
3. MEIKO Clean Solutions Polska Sp. Z.O.O. ul. Obornicka 7, 62-002 Suchy Las
4. GASTRO BEST Monika Kurkowska 08-820 Piastów, ul. Kujawska 4



**Uzasadnienie wyboru:**

L P.	NAZWA I ADRES WYKONAWCY	KRYTERIUM 1 CENA LICZBA PUNKTÓW	KRYTERIUM 2 TERMIN REALIZACJI LICZBA PUNKTÓW	KRYTERIUM 3 GWARANCJA LICZBA PUNKTÓW	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW
1	PHU BMS KWIDZYŃ Z. Bielecki 82-500 Kwidzyń, ul. Staszica 22	8186,88 zł 52,58pkt	10 pkt	10 pkt	72,58
2	ESTRAMO Agnieszka Kozub 32-700 Bochnia ul. Oracka 59	5535zł 77,77pkt	10 pkt	0 pkt	87,77
3	MEIKO Clean Solutions Polska Sp. Z.O.O. ul. Obornicka 7, 62-002 Suchy Las	14760zł 29,16pkt	0 pkt	10 pkt	39,16
4	GASTRO BEST Monika Kurkowska 08-820 Piastów, ul. Kujawska 4	5380,63zł 80pkt	10pkt	0 pkt	90,00

**Informacja o ofertach odrzuconych:**

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Uzasadnienie
-	-	-

**Z A T W I E R D Z A M  
BOŻENA MITKA  
KIEROWNIK PROJEKTU**