



Kielce, 25.09.2019r

EZ/ZP/92/2020/RI

*Do wszystkich zainteresowanych*

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usługi przygotowania i dystrybucji posiłków do pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach wraz z prowadzeniem bufetu dla pracowników/odwiedzających”.

Znak sprawy: EZ/ZP/92/2020/RI

### INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach ul. Grunwaldzka 45, na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.) zawiadamia Wykonawców o wyborze oferty najkorzystniejszej:

Nr oferty	Nazwa firmy i adres	Cena oferty /brutto/	Ilość przyznanych punktów w kryterium Cena – 60 %	Ilość przyznanych punktów w kryterium jakościowym - jadłospisy – 20 %	Ilość przyznanych punktów w kryterium Termin płatności faktury – 20 %	Suma uzyskanych punktów
1	<b>IMPEL CATERING</b> Sp. z o.o. ul. Ślężna 118 53-111 Wrocław	6 494 079,84 zł	60 pkt	17,66 pkt	20 pkt	97,66 pkt
2	<u>Konsorcjum firm:</u> Catermed S.A. ul. Traktorowa 126, 91-204 Łódź, Jol-Mark Sp. z o.o. ul. Portowa 16G, 44-100 Gliwice, Naprzód Cleaning Sp. z o. o. Żabiniec 46, 31-215 Kraków	10 978 381,12 zł	35,49 pkt	20 pkt	20 pkt	75,49 pkt

Zamawiający informuje, iż do obliczenia terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy art. 94 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.



**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



W związku z powyższą informacją prosimy o przybycie do budynku Działu Zamówień Publicznych, przy ul. Grunwaldzkiej 45 w Kielcach, przedstawicieli wybranej oferty celem podpisania przedmiotowej umowy dnia **06.10.2020r. o godzinie 12:00**. W przypadku braku możliwości stawienia się Państwa w wyznaczonym terminie, Zamawiający informuje iż wyraża zgodę na korespondencyjne zawarcie umowy. W przypadku chęci skorzystania z korespondencyjnego zawarcia umowy prosimy o przesłanie stosownego wniosku oraz następujących informacji:

- imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby, odpowiedzialnej za kontakt w przedmiotowej sprawie korespondencyjnego zawarcia umowy,
- adres na który ma być przesłana korespondencja,
- imię, nazwisko oraz stanowisko osoby/osób które będą podpisywały umowę z Państwa strony oraz odpowiednie pełnomocnictwo, jeśli umocowanie tej osoby/osób nie wynika z dokumentów stanowiących ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Prosimy o potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego pisma mailem na adres [rafal.iwan@wszkielce.pl](mailto:rafal.iwan@wszkielce.pl) lub faksem pod nr (41) 366-00-14.

*DYREKTOR*  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
*Bartosz Stemplewski*

*DYREKTOR*  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
*Bartosz Stemplewski*

SPECJALISTA

*mgr Edyta Kwasińska*

Dział Zamówień Publicznych  
*mgr Rafał Iwan*  
SPECJALISTA

**Dział Zamówień Publicznych**  
tel: 41/367-12-69 fax: 41/366-00-14  
[rafal.iwan@wszkielce.pl](mailto:rafal.iwan@wszkielce.pl)