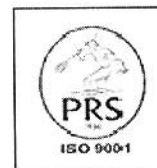




Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



Kielce, dnia 20.10.2023 r.

Znak sprawy: EZ/ZP/200/2023/ES

Do wszystkich zainteresowanych

dot. postępowania o udzielenia zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj.; Dz. U. z 2023r. art. 1605 ze zm.) na „Zakup paliwa do samochodów służbowych będących na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”.

### INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Zamawiający, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 na podstawie art. 253 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 11 września 2019r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.) informuje iż jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez:

**MOL POLSKA Sp. z o.o.**  
**Aleja Grunwaldzka 50A**  
**REGON 190966301**  
**NIP 5831023182**  
**KRS 0000006312**  
**Za cenę brutto 509 170,00zł**

Streszczenie oceny i porównanie ofert:

| Nr oferty | Nazwa i adres firmy  | Ilość przyznanych punktów w kryterium – cena 60% | Ilość przyznanych punktów w kryterium – termin płatności faktury 40% | Suma uzyskanych punktów | Cena oferty brutto |
|-----------|--|--|--|-------------------------|--------------------|
| 1         | MOL POLSKA Sp. z o.o.<br>Aleja Grunwaldzka 50A, województwo pomorskie<br>REGON 190966301<br>NIP 5831023182<br>KRS 0000006312 | 60   | 0  | 60 pkt                  | 509 170,00zł       |

Uzasadnienie faktyczne i prawne: zgodnie z treścią art. 239 ust. 1 u.p.z.p., Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia. Oferta otrzymała najwyższą liczbę punktów zgodnie ze wzorami opisanymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

### ZAWIADOMIENIE O TERMINIE ZAWARCIA UMOWY

W związku z informacją o wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający zawiadamia iż podpisanie umowy będzie miało formę korespondencyjną, a nie nastąpi w siedzibie Zamawiającego.



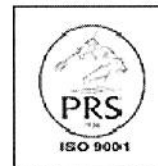
**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

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)



Termin zawarcia umowy wyznacza się na 01.11.2023r.  
Zamawiający podpisze 2 egzemplarze umowy i prześle je Wykonawcy, następnie Wykonawca podpisze oba egzemplarze i 1 odeśle do Zamawiającego.

DYREKTOR  
Wojewódzki Szpital Zespolony  
w Kielcach  
*Bartosz Stemplewski*

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
*mgr Edyta Kwasińska*

DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
*Edyta*  
mgr Edyta Stefańska  
inspektor