

## OGŁOSZENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Zamawiający Dom Pomocy Społecznej z siedzibą: ul. Emilii Plater 20, 33-300 Nowy Sącz;  
Kontakt: tel./fax. 0-18 443-60-44, e-mail: [dpsepnowsacz\\_przetargi@onet.pl](mailto:dpsepnowsacz_przetargi@onet.pl)  
strona internetowa do ogłoszeń: <http://www.dpseplater.bip.nowysacz.pl>

Informuje o wyborze oferty najkorzystniejszej w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego z zastosowaniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (j. t.: Dz. U. z 2013r.,poz. 907 z późn. zm.) pn.:

### Sprzedaż i dostawa warzyw i owoców dla Domu Pomocy Społecznej w Nowym Sączu, ul. Emilii Plater 20 w okresie 01.07.2014 – 31.12.2014 r.

1. Złożonych ofert: **4**, z czego odrzucono **0** ofert.
2. Ceny złożonych ofert:
  - a) Oferta z najniższą ceną: **20 601,67 zł brutto**;
  - b) Oferta z najwyższą ceną: **25 522,30 zł brutto**.
3. Informacja o ofercie najkorzystniejszej:
  - a) Za najkorzystniejszą uznana została oferta wykonawcy:  
**F.H.U MIKPOL Grzegorz Mikołajczyk, ul. Dojazdowa 3, 33-300 Nowy Sącz**
  - b) Cena wybranej oferty z VAT: **20 601,67 zł brutto**.
  - c) Uzasadnienie wyboru:  
Zamawiający dokonał wyboru oferty w oparciu o kryterium cena 100 %. Jest to oferta najkorzystniejsza w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy, spełniająca wszystkie wymogi Zamawiającego.
4. Zamawiający wskazuje nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena 100%	Razem
1	F.H.U JAROSZ, Piotr Jarosz 33-312 Tęgorozie 273	87,32 pkt	87,32 pkt
2	P.P.H.U." ZZ" s. j. Czoch Zbigniew, Bałuszyński Zdzisław Ul. Kilińskiego 58, 33-300 Nowy Sącz	80,72 pkt	80,72 pkt
3	F.H.U MIKPOL Grzegorz Mikołajczyk ul. Dojazdowa 3, 33-300 Nowy Sącz	100,00 pkt	100,00 pkt
4	„A-ZET” Firma Handlowo-Zaopatrzeniowa Hnatów Jan Piaski Drużków 21, 32-860 Czchów	90,35 pkt	90,35 pkt

**D Y R E K T O R**  
**DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ**  
**(-) mgr Maria Gabryś**

.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)