

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

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 mleka i produktów mleczarskich dla Domu Pomocy Społecznej w Nowym Sączu, ul. Emilii Plater 20 w okresie 02.01.2015 – 31.12.2015 r.”

1. Złożonych ofert: 4, z czego odrzucono 2 oferty.
2. Ceny złożonych ofert:
 - a) Oferta z najniższą ceną: 76 127,69 zł brutto;
 - b) Oferta z najwyższą ceną: 78 571,24 zł brutto.
3. Informacja o ofercie najkorzystniejszej:
 - a) Za najkorzystniejszą uznana została oferta wykonawcy: **Okręgowa Spółdzielnia Mleczarska w Nowym Sączu, ul. Flisaków 1, 33-300 Nowy Sącz**
 - b) Cena wybranej oferty z VAT: 76 127,69 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	Zakład Przetwórstwa Mleczarskiego Dominik sp. z o.o. Dąbrowa 6a, 33-311 Wielogłowy	96,89 pkt	96,89 pkt
2	Okręgowa Spółdzielnia Mleczarska w Nowym Sączu ul. Flisaków 1, 33-300 Nowy Sącz	100,00 pkt	100,00 pkt
3	Okręgowa Spółdzielnia Mleczarska Ul. Wygoda 147 32-700 Bochnia	Nie dotyczy	Nie dotyczy
4	Okręgowa Spółdzielnia Mleczarska w Radomsku Zakład Produkcji Mleczarskiej w Nowym Targu Ul. Jana Pawła II 95 34-400 Nowy Targ	Nie dotyczy	Nie dotyczy

DYREKTOR
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
(-) mgr Maria Gabryś

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