



ŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWE

im. dr. Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.

34-700 Rabka-Zdrój, ul. Dietla 5

e-mail: sekretariat@scru.pl www: www.scru.pl

NIP: 735 28 56 672, REGON: 000297951

DAG-3/ZP-108/3-PN/8-2018

Rabka Zdrój, dnia 28.09.2018 r.

Do Wykonawców uczestniczących
w postępowaniu o udzielenie zamówienia

Zamawiający zawiadamia, że w postępowaniu nr **DAG-3/ZP-108-PN/8-2018** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **WYKONANIE PROJEKTU SYSTEMU ALARMU P. POŻ. W OBIEKTACH ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO W RABCE ZDROJU**, dokonano rozstrzygnięcia postępowania jak niżej:

Cena oferty brutto w zł	Wykonawca
	Nazwa (firma) / imię i nazwisko siedziba / adres
31 980,00	AP SYSTEM s. c. Bogusław Zywar, Bogusław Buda, ul. Facimiech 14/9, 30-667 Kraków

W niniejszym postępowaniu ofertę wybrano zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych oraz w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. ofertę najkorzystniejszą pod względem kryterium oceny ofert określonego w specyfikacji. Nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo adresy wykonawców, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację przedstawia tabela jak niżej:

Nr oferty	Wykonawca	Liczba punktów w kryterium: cena
	Nazwa (firma) / imię i nazwisko siedziba / adres	(waga kryterium: 100 %)
1	MYCOMM Sp. z o. o. ul. Kopalniana 54/56, 06-105 Poznań	34,90
2	AP SYSTEM s. c. Bogusław Zywar, Bogusław Buda, ul. Facimiech 14/9, 30-667 Kraków	100,00

Informujemy, że umowa w zakresie niniejszego postępowania może zostać zawarta po upływie 5 dni od przesłania niniejszego zawiadomienia wszystkim wykonawcom, zgodnie z art. 94 ust. 2 pkt 1) ww. ustawy tj. z dniem 04.10.2018 r. Umowa zostanie wysłana do Wykonawcy drogą pocztową na adres podany w ofercie.

Ponadto zamawiający zwraca się o **zwrotne potwierdzenie** – na adres e-mail: zp@scru.pl – **otrzymania** w czytelnej formie niniejszego pisma.

Egz.:
1. adresat.
2. aa.

PREZES ZARZĄDU
Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego
im. dr. Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.

Jarosław Wieszotek

Telefony:
Centrala: 18 26 76 300
Fax: 18 26 77 469

Sekretariat: 18 26 76 147

Dział Ewidencji i Sprzedaży: 18 26 76 149

