

Warszawa, dnia 07 WRZ. 2023 r.

Nr sprawy: ZER-ZAK-6/2023

**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

„Świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników i stażystów dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych”

prowadzonym bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605), z uwagi na art. 2 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy

Zamawiający – Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr ZER-ZAK-6/2023 dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej, złożonej przez Wykonawcę:

**POLMED S.A.
ul. Os. Mikołaja Kopernika, nr 21,
83-200 Starogard Gdański**

Wykonawca zaoferował wykonanie zamówienia za cenę w wysokości **128.476,00 zł brutto**.

Uzasadnienie wyboru:

Oferta zawiera wszystkie dokumenty wymagane od Wykonawcy, niezbędne do jej złożenia, stosownie do pkt 7 i 9 Zapytania ofertowego, potwierdzające spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz uzyskała największą ilość punktów w ramach przyjętego kryterium oceny ofert, określonego w pkt 11 Zapytania ofertowego.

Wykaz złożonych ofert w postępowaniu wraz z punktacją przyznaną ofercie w ramach przyjętego kryterium oceny ofert:

LP.	FIRMA [NAZWA] ADRES WYKONAWCY	CENA BRUTTO ZA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA W ZŁ (WAGA 60%0	LICZBA PLACÓWEK WŁASNYCH WYKONAWCY (WAGA 40%)	PUNKTACJA W RAMACH PRZYJĘTEGO KRYTERIUM OCENY OFERT
1.	POLMED S.A. ul. Os. Mikołaja Kopernika, nr 21, 83-200 Starogard Gdański	143.766,00 128.476,00 (128.476,00/128.476,00)*60 = 60,00 pkt	12 (12/12)*40=40,00 pkt	100,00 pkt
2.	Państwowy Instytut Medyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji ul. Wołoska, nr 137, 02-507 Warszawa	127.908,00	1	NIE PODLEGA OCENIE – OFERTA ODRZUCONA

ZASTĘPCA DYREKTORA
Zakładu Emerytalno-Rentowego
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji

Jarostaw...
(data i podpis kierownika Zamawiającego
lub osoby przez niego upoważnionej)