

Warszawa, dnia 12.12. 2016r.

**ZAKŁAD EMERYTALNO-RENTOWY  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH**

*ul. Pawińskiego 17/21 02-106 Warszawa*

**Nr postępowania: ZER-ZP-24/2016**

**ZAWIADOMIENIE  
o wyborze najkorzystniejszej oferty**

Zamawiający informuje, iż w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr ZER-ZP-24/2016 *na zakup oprogramowania i licencji*, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez **Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością działającą pod firmą „Innovation In Technology” Sp. z o.o. z siedzibą ul. Śliwkowa 1 Niekanin, 70-100 Kołobrzeg.**

Oferta złożona przez **Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością działającą pod firmą „Innovation In Technology” Sp. z o.o.** została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o wskazane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryterium wyboru.

*Wykaz nazw (firm) Wykonawców, którzy złożyli oferty:*

Lp.	Nazwa(firma), siedziba i adres Wykonawcy	Liczba punktów w kryterium – okres gwarancji (waga 100%)
1.	Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością działająca pod firmą Integrated Solutions Sp. z o.o. ul. Skierniewicka 10A, 01-230 Warszawa	96,78 pkt
2.	Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością działająca pod firmą „KOMA NORD” Sp. z o.o. ul. Łużycka 2, 81-537 Gdynia	90,70 pkt
3.	Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością działająca pod firmą „Innovation In Technology” Sp. z o.o. ul. Śliwkowa 1 Niekanin, 78-100 Kołobrzeg	100,00 pkt
4.	Spółka Akcyjna działająca pod firmą INTEGRIT S. A. ul. Tyniecka 1, 52-407 Wrocław	95,34 pkt

Zamawiający zawiadamia, że umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie zawarta w trybie art. 94 ust. 1 ustawy z 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164, z późn. zm.), tj. w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

W razie zainteresowania treścią protokołu niniejszego postępowania proszę o złożenie stosownego wniosku.

Jednocześnie proszę o bezzwłoczne potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego zawiadomienia faksem na numer /22/ 825-49-79.

  
**DYREKTOR**  
Zakładu Emerytalno-Rentowego  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych  
*(data i podpis kierownika Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnionej)*