Załącznik nr 13 do „Regulaminu ubiegania się i udzielania zamówień publicznych przez Uniwersytet Śląski w Katowicach”

**Uniwersytet Śląski**

**w Katowicach** Katowice, dn 04.07.2017 r.

ul. Bankowa 12 40-007 Katowice NIP 634-019-71-34 REGON 000001347

**Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty**



**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych p.n. „Badania lekarskie dla uczestników projektu "Bio-PRO: Ewolucja Bio- PROfesjonalizmu - wysokiej jakości programy stażowe dla studentów I i II stopnia kierunków biologicznych WBiOŚ” kierowanych na 1-miesięczne staże” nr COS.BSSS.38.1.2017



Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu za najkorzystniejszą została uznana oferta, która spełnia wszystkie warunki i wymagania przedstawione w ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia. Oferta zgodnie z kryterium/kryteriami oceny ofert – 100% CENA

otrzymała maksymalną ilość punktów tj. – 100.

W sytuacji, gdy jedynym kryterium jest cena to:

Oferta nr 3 złożona przez:

Falck Medycyna Sp. z o.o.

ul. Jana Olbrachta 94, 01-102 Warszawa*.*

- jest ofertą najkorzystniejszą.

**Wykonawcy wykluczeni, oferty odrzucone: brak.**

*(Wskazać nazwy Wykonawców wraz z krótkim uzasadnieniem wykluczenia/odrzucenia).*

**Informacje dotyczące Wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu wraz z przyznaną punktacją:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Punktacja w kryterium** |
| **Numer oferty** | **Nazwa i siedziba Wykonawcy** | **Cena** | **…………………..** | **Przyznane punkty** |
| 1 | CenterMed Katowice 2 Sp. z o.o.ul. Bocheńskiego 38A, 40-859 Katowice | 6.950,00 zł. |  | 55,51 |
| 2 | Przychodnia Agmed Sp. z o.o.ul. Morcinka 15-17,40-124 Katowice | 6.655,00 zł. |  | 57,97 |
| 3 | Falck Medycyna Sp. z o.o.ul. Jana Olbrachta 94,01-102 Warszawa | 3.858,00 zł. |  | 100 |

*Zamawiający skontaktuje się z Wykonawcą w celu ustalenia szczegółowych warunków i terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu.*

Joanna Zięba

*………………..…………………………………….*

*Imię i nazwisko przedstawiciela Realizatora prowadzącego sprawę*

Strona **1** z **1**