

**Uniwersytet Śląski w Katowicach**

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

Katowice, dn. 08.12.2023r.

### Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty

---

**Dotyczy** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych p.n. „**Dostawa kołder obciążeniowych**” nr 168136/2023

---

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 firmy **Synapsa MED Sp. z o.o. ul. Wrocławska 7, 55-220 Jelcz Laskowice** otrzymała maksymalną ilość punktów tj. 100

W sytuacji, gdy jedynym kryterium jest cena to:

Oferta nr 1 złożona przez:

**Synapsa MED Sp. z o.o. ul. Wrocławska 7, 55-220 Jelcz Laskowice**

Oferty odrzucone:

ACUS MED Sp. z o.o. Kolbuszowa Dolna,  
ul. Mieleckiego 105, 36 -100 Kolbuszowa

- 1) jej treść nie odpowiada treści ogłoszenia o zamiarze udzielenia zamówienia, a także treści załączników do ogłoszenia, jeżeli zostały przewidziane (w szczególności treści opisu przedmiotu zamówienia),



Projekt pt. „DUO – Uniwersytet Śląski uczelnią dostępną, uniwersalną i otwartą”

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

Numer oferty	Nazwa i siedziba wykonawcy	Punktacja w kryterium		
		Cena netto	Cena brutto	Łącznie
I.	Synapsa MED Sp. z o.o. ul. Wrocławska 7, 55-220 Jelcz Laskowice	<b>16.339,20 PLN</b>	<b>17.646,34 PLN</b>	<b>100 pkt</b>

Z wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, Zamawiający zawrze umowę w formie pisemnej, na zasadach określonych w ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia oraz w załącznikach do tego ogłoszenia (w szczególności na zasadach określonych we wzorze umowy, jeżeli został zamieszczony). Zamawiający skontaktuje się z wykonawcą w celu ustalenia szczegółowych warunków i terminu zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu.

*Maria Ryś*

*Imię i nazwisko  
przedstawiciela Realizatora*