



ZP/14-4/2021

Warszawa, dnia 17.05.2021 r.

*Dot. postępowania: ZP/14/2021 „Świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych inne niż niebezpieczne o kodzie 18 01 04 w Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym przy ul. Szubińskiej 4 wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.”*

## ZAWIADOMIENIE

### O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający - Stołeczne Centrum Opiekuńczo – Lecznicze Sp. z o.o. w Warszawie wykonując dyspozycję art. 253 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 ze zm.), przekazuje informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty, którą jest oferta złożona przez Wykonawcę:

**BYŚ WOJCIECH BYŚKINIEWICZ, ul. Arkuszkowa 43, 01- 934 Warszawa**

Zestawienie ofert złożonych w postępowaniu z punktacją przyznaną w kryterium oceny ofert przewidzianym w SWZ:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	cena brutto [zł]	Liczba pkt w kryterium- CENA 100 %
1	Byś Wojciech Byśkiniewicz Warszawa 01-934, Ul. Arkuszkowa 43	84 683,36 zł	100

*Uzasadnienie faktyczne oraz prawne dla wyboru oferty najkorzystniejszej:*

Wykonawca Byś Wojciech Byśkiniewicz nie podlega wykluczeniu z postępowaniu a złożona przez niego oferta nie podlega odrzuceniu.

Zgodnie z art. 253 ust. 1 pkt 2), Zamawiający informuje, że nie zostali odrzuceni żadni Wykonawcy.

Na mocy art. 264 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zawrze umowę przed upływem terminu o którym mowa w art. 264 ust. 1.

**ZATWIERDZIŁ:**

*Zarząd Spółki*

Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty							
Znak sprawy: <b>ZP/14/2021</b>							
Nazwa i adres Zamawiającego		Stołeczne Centrum Opiekuńczo- Lecnicze Sp. z o.o., ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa					
Przedmiot zamówienia		„Świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych inne niż niebezpieczne o kodzie 18 01 04 w Zakładzie Opiekuńczo- Lecniczym przy ul. Szubińskiej 4 wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Lecniczego Sp. z o.o”					
Tryb postępowania		Przetarg Nieograniczony					
Numer części*							
Nazwa (firma) lub nazwisko oraz adres wykonawcy, którego ofertę wybrano *		BYŚ WOJCIECH BYŚKINIEWICZ, ul. Arkuszkowa 43, 01- 934 Warszawa					
Uzasadnienie wyboru oferty*		Wykonawca nie podlega wykluczeniu, spełnił warunki wymagane w SWZ i złożył ofertę nie podlegającą odrzuceniu.					
Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację*							
Nr oferty	Nazwa (firma) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena	Liczba pkt w kryterium .....	Liczba pkt w kryterium .....	Liczba pkt w kryterium .....	Liczba pkt w kryterium .....	Razem
1	BYŚ WOJCIECH BYŚKINIEWICZ, ul. Arkuszkowa 43, 01- 934 Warszawa	100					100,00

\*) W przypadku zamówień częściowych należy wypełnić oddzielnie dla każdej części

Podpis Kierownika jednostki lub osoby upoważnionej:

