|  |
| --- |
| papier_umed_szare  50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1  **Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW**  Ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław  fax 71 / 784-00-45  e-mail: tomasz.kiliszek@umed.wroc.pl |
|

UMW / AZ / PN – 81 / 18 część B Wrocław, 04. 10. 2018 r.

NAZWA POSTĘPOWANIA

**Dostawa sprzętu medycznego do Zakładu Symulacji Medycznej UMW przy ul. Chałubińskiego 7a we Wrocławiu w ramach realizacji projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**

**Część B – Fantomy.**

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu dziękuje Wykonawcy za udział w ww. postępowaniu.

Zgodnie z art. 92 Prawa zamówień publicznych (Pzp), zawiadamiamy o wyniku części B zamówienia.

Kryteriami oceny ofert dla części B były:

1. Cena realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
2. Warunki gwarancyjno-serwisowe - 40 %.

**Część B – Fantomy.**

* + 1. **Złożone oferty.**

Ofertę złożył następujący Wykonawca, wymieniony w Tabeli:

| Nr oferty | Wykonawca, adres | Cena brutto  PLN / punkty | Warunki gwarancyjno-serwisowe/  punkty | Punkty ogółem |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **SIMEDU sp. z o. o.,**  **Ul. Żeromskiego 10/4,**  **65-066 Zielona Góra** | **74.722,50**  **60,00 pkt.** | **20 pkt. oceny**  **wg Arkusza inf. techn.**  **6,67 pkt.** | **66,67** |

1. **Informacja o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone i o powodach odrzucenia oferty.**

Oferta złożona przez Wykonawcę w postępowaniu nie została odrzucona.

1. **Informacja o Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni.**

Wykonawca, który złożył ofertę, nie został wykluczony z postępowania.

1. **Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty.**

Jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

**SIMEDU sp. z o. o.,**

**Ul. Żeromskiego 10/4,**

**65-066 Zielona Góra.**

Treść oferty wybranego Wykonawcy odpowiada treści Siwz, oferta nie podlega odrzuceniu. Wykonawca nie został wykluczony z postępowania.

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Kanclerz**

**Mgr Iwona Janus**