



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach

ul. Bema 1, 24-100 Puławy  
NIP 716-22-38-942 REGON 431205731  
Tel. 81 450 23 89

[www.szpitalpulawy.pl](http://www.szpitalpulawy.pl)

[zp@poczta.pulawy.pl](mailto:zp@poczta.pulawy.pl)

Puławy, dnia 19.10.2020 r.

**Wykonawcy**  
**uczestniczący w postępowaniu**  
**nr ZM 38/230/2020**

### ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Nazwa zamówienia: **Świadczenie usługi w zakresie nadzoru autorskiego i serwisu Oprogramowania Aplikacyjnego oraz zakupu dodatkowych licencji firmy Kamsoft dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, z podziałem na dwa zadania - ZM 38/230/2020.**

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, działając na mocy art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwanej dalej ustawą Pzp, zawiadamia, że jako najkorzystniejsza wybrana została:

#### Zadanie nr 1:

**oferta nr 1** złożona przez **KAMSOFT S.A. ul. 1 Maja 133, 40-235 Katowice**

– cena: **510 696,00 zł. brutto - 90 pkt**

- termin płatności – **10 pkt**

#### Uzasadnienie wyboru:

Oferta najkorzystniejsza (oferta nr 1 ) wybrana została zgodnie z art. 91 ust. 1 ustawy Pzp na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej: SIWZ), którymi były: cena – 90 %, termin płatności – 10 %. Oferta otrzymała najwyższą liczbę punktów, tj. 100 pkt, obliczoną zgodnie ze wzorem określonym w pkt XVII siwz.

#### Zadanie nr 2:

**oferta nr 1** złożona przez **KAMSOFT S.A. ul. 1 Maja 133, 40-235 Katowice**

– cena: **116 727,00 zł. brutto - 90 pkt**

- termin płatności – **10 pkt**

#### Uzasadnienie wyboru:

Oferta najkorzystniejsza (oferta nr 1 ) wybrana została zgodnie z art. 91 ust. 1 ustawy Pzp na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej: SIWZ), którymi były: cena – 90 %, termin płatności – 10 %. Oferta otrzymała najwyższą liczbę punktów, tj. 100 pkt, obliczoną zgodnie ze wzorem określonym w pkt XVII siwz.

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Puławach

*Piotr Rybak*

Dział/Sekcja	Dział Zamówień Publicznych	Dodatkowe informacje
Sprawę prowadzi: imię i nazwisko	Małgorzata Dziegłewska	
Tel:	81 450 23 89	
e-mail:	<a href="mailto:mdziegłewska@szpitalpulawy.pl">mdziegłewska@szpitalpulawy.pl</a>	