

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**I. Zamawiający**

Nazwa:	Miejski Zarząd Budynków Komunalnych w Kędzierzynie-Koźlu		
Adres:	ul. Grunwaldzka 6		
Kod, miejscowość, woj.:	47-220	Kędzierzyn-Koźle	opolskie

II. Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w BZP

Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nr zam. data	nr 2024/BZP 00667265	20.12.2024
---	--------------	----------------------	------------

III. Tryb i przedmiot zamówienia

Rodzaj zamówienia / Tryb	Usługi	Tryb podstawowy bez negocjacji
--------------------------	--------	--------------------------------

IV. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego

***Opieka lekarsko-weterynaryjna i obsługa medyczna zwierząt
w Schronisku dla bezdomnych zwierząt przy ul. Gliwickiej 20 w Kędzierzynie-Koźlu II***

V. Wybór oferty

Wybrano ofertę: 4Łapy Przychodnia Weterynaryjna Magdalena Żuchora ul. Raciborska 14, 47-208 Reńska Wieś	Cena oferty: 294 998,76 zł
--	-----------------------------------

Informacje o złożonych ofertach*Numery ofert i Wykonawcy*

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty	Warunki płatności
1	4Łapy Przychodnia Weterynaryjna Magdalena Żuchora ul. Raciborska 14 47-208 Reńska Wieś	294 998,76 zł	Zgodnie z PPU

Oferty odrzucone

Lp.	Nr oferty, nazwa i adres Wykonawcy:	Uzasadnienie odrzucenia oferty:

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu wg kryteriów oceny ofert

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena brutto (koszt)	Liczba lekarzy weterynarii	Czas reakcji na zgłoszenie	Razem
1	4Łapy Przychodnia Weterynaryjna Magdalena Żuchora ul. Raciborska 14, 47-208 Reńska Wieś	60,00	30,00	0,00	90,00

Informacja o terminie zawarcia umowy:

Umowa w sprawie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 308 ust. 2 ustawy Pzp, zostanie zawarta, z uwzględnieniem art. 577 ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania niniejszego zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty. **Umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta przed upływem terminu, o którym mowa powyżej, jeżeli zachodzą okoliczności wymienione w art. 308 ust. 3 ustawy Pzp.**

Zatwierdzenie

.....
(Podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)