



**BRZESKIE CENTRUM MEDYCZNE**  
**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

49-301 BRZEG, ul. MOSSORA 1, tel.: 77 444 65 75, sekretariat 77 444 65 36,  
e-mail: [zamowienia.publiczne@bcmbrzeg.pl](mailto:zamowienia.publiczne@bcmbrzeg.pl), REGON: 000 313 437, NIP: 747 15 71 941

Znak sprawy: TP/3/2023

Brzeg, dnia 8 marca 2023 r.

**WYKONAWCY**

ubiegający się o zamówienie

**ZAWIADOMIENIE**  
**o wyborze najkorzystniejszej oferty**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art.275 ust. 1 ustawy Pzp pn.: **„Realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie usług transportu sanitarnego na rzecz pacjentów Brzeskiego Centrum Medycznego” – TP/3/2023**

Zamawiający -**Brzeskie Centrum Medyczne**, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, działając na podstawie art. 253 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”, informuje, że w toczącym się postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, jako najkorzystniejsze zostały wybrane następujące oferty:

**Cz. 1 – Transport sanitarny pacjentów karetką specjalistyczną „S” z zespołem specjalistycznym.**

**NZOZ SAL-MED**

**Prywatne Pogotowie Ratunkowe Sp. z o.o.**

Ul. Mińska 54-56 lok. 3-10  
53-610 Wrocław

za cenę brutto: **107 660.00 zł.**

**Uzasadnienie wyboru:**

Najkorzystniejsza oferta uzyskała **100 pkt.** w kryteriach oceny ofert przy jednoczesnym spełnieniu wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w SWZ.

**Cz. 2 – Transport sanitarny karetką transportową „T” – przewóz materiału biologicznego.**

**NZOZ SAL-MED**

**Prywatne Pogotowie Ratunkowe Sp. z o.o.**

Ul. Mińska 54-56 lok. 3-10  
53-610 Wrocław

za cenę brutto: **53 833.50 zł.**

**Uzasadnienie wyboru:**

Najkorzystniejsza oferta uzyskała **100 pkt.** w kryteriach oceny ofert przy jednoczesnym spełnieniu wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w SWZ.

Punktacja przyznana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert wraz z łączną liczbą punktów:

Nr oferty	Nr Pakietu/ Części	Nazwa i adres wykonawcy	Cena	Czas przybycia zespołu ratownictwa medycznego	Łączna liczba punktów
-----------	--------------------	-------------------------	------	---	-----------------------

1	1	<b>NZOZ SAL-MED. Prywatne Pogotowie Ratunkowe Sp. o.o.</b> Ul. Mińska 54-56 lok. 3-10 53-610 Wrocław	60 pkt	60 pkt	<b>100 pkt</b>
1	2	<b>NZOZ SAL-MED. Prywatne Pogotowie Ratunkowe Sp. o.o.</b> Ul. Mińska 54-56 lok. 3-10 53-610 Wrocław	60 pkt	60 pkt	<b>100 pkt</b>

**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 przestania 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 tj. jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia **prowadzonym w trybie podstawowym złożono tylko jedną ofertę.**

.....  
Kierownik Zamawiającego