



### Formularz wyboru najkorzystniejszej oferty

1. Dotyczy Zapotrzebowanie/Wniosek Nr 8000289076 na: świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie.
2. Dnia 12 grudnia 2019 r zamieszczono na stronie internetowej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zapytanie publiczne.
3. W wyznaczonym terminie, czyli do dnia 20 grudnia 2019 r., wpłynęły następujące oferty:

Lp.	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty w PLN brutto i jej znaczenie	Wymagane kryteria oceny ofert i jego znaczenie
1.	CenterMed Warszawa Sp. z o.o. Waryńskiego 10a, 00-630 Warszawa	94 950,96	Cena oferty 100%
2.	Specjalistyczna Przychodnia Lekarska dla Pracowników Wojska SP ZOZ w Warszawie Ul. Nowowiejska 31, 00-911 Warszawa	134 030,00	Cena oferty 100%
3.	FCM Zdrowie Sp. z o.o. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa	94 585,00	Cena oferty 100%

Uwagi: **brak**

4. Na podstawie złożonych ofert:
  - 1) Wystąpiono z wnioskiem o zwiększenie środków finansowych przewidzianych na realizację Zamówienia: TAK/NIE<sup>1</sup>
  - 2) Unieważniono postępowanie TAK/NIE<sup>2</sup>  
Uzasadnienie unieważnienia postępowania:  
.....
5. Odstąpiono od zawarcia umowy w formie pisemnej TAK/NIE<sup>3</sup>  
Uzasadnienie odstąpienia od zawarcia umowy:  
.....
6. Inne istotne informacje dot. prowadzonego postępowania i wyboru oferty najkorzystniejszej<sup>4</sup>  
.....
7. W związku z powyższym wnioskuję o wybór oferty nr 3  
Uzasadnienie wyboru oferty: Oferta z najniższą ceną, spełnia wymagania Zamawiającego, określone w zapytaniu publicznym.
8. Załączniki:
  - 1) Zapotrzebowanie/Wniosek;
  - 2) Zapytanie publiczne<sup>5</sup>;

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>4</sup> opcjonalnie – o ile dotyczy

3) Złożone oferty;

4) ~~Pismo o zwiększenie środków finansowych przewidzianych na realizację Zamówienia<sup>6</sup>~~

Warszawa, dn. 20 grudnia 2019 r.  
(miejsowość, data)

REFERENT

*Tomasz Niedziela*

.....  
(pieczęć i podpis sporządzającego)

REFERENT

*Tomasz Niedziela*

Warszawa, dn. 20 grudnia 2019 r.  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis-pracownika przeprowadzającego postępowanie)

Zatwierdzam wynik postępowania/~~unieważniam postępowanie<sup>7</sup>~~

Z-ca DYREKTORA

*Krzysztof Wawicki*

Warszawa, dn. *23.12.2019* r.  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis)

---

<sup>5</sup> o ile dotyczy

<sup>6</sup> o ile dotyczy

<sup>7</sup> niepotrzebne skreślić