



Formularz wyboru najkorzystniejszej oferty

1. Dotyczy Wniosku Nr 8000275381 na: zakup badań profilaktycznych dla pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie z zakresu mammografii i PSA gruczołu krokowego, Znak sprawy: 440000/272/15/ZAP/2019/ZP
2. Dnia 13.09.2019 r. zamieszczono na stronie internetowej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zapytanie publiczne.
3. W wyznaczonym terminie, czyli do dnia 02 października 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.	Spółdzielnia Pracy Specjalistów Rentgenologów ul. Waryńskiego 9, 00-655 Warszawa	21 165,00 PLN	Cena 100%
2.	Specjalistyczna Przychodnia Lekarska dla Pracowników Wojska SP ZOZ w Warszawie Ul. Nowowiejska 31 00-911 Warszawa	23 575,00 PLN	Cena 100%

Uwagi:

4. Na podstawie złożonych ofert:

- 1) Wystąpiono z wnioskiem o zwiększenie środków finansowych przewidzianych na realizację Zamówienia:
~~TAK~~/NIE¹
- 2) Unieważniono postępowanie ~~TAK~~/NIE²
Uzasadnienie unieważnienia postępowania:
.....

5. Odstąpiono od zawarcia umowy w formie pisemnej ~~TAK~~/NIE³

Uzasadnienie odstąpienia od zawarcia umowy:
.....

6. Inne istotne informacje dot. prowadzonego postępowania i wyboru oferty najkorzystniejszej⁴
.....

7. W związku z powyższym wnioskuję o wybór oferty nr 1

Uzasadnienie wyboru oferty: Oferta z najniższą ceną spełniająca wszystkie wymagania Zamawiającego.

¹ niepotrzebne skreślić

² niepotrzebne skreślić

³ niepotrzebne skreślić

⁴ opcjonalnie – o ile dotyczy

8. Załączniki:

- 1) Zapotrzebowanie/Wniosek;
- 2) Zapytanie publiczne⁵;
- 3) Złożone oferty;
- 4) Pismo o zwiększenie środków finansowych przewidzianych na realizację Zamówienia⁶

Warszawa, dn. 02.10.2019 r.
(miejsowość, data)

STARSZY SPECJALISTA

Danuta Krzymianowska

.....
(pieczęć i podpis sporządzającego)

Warszawa, dn. 04.10.2019 r.
(miejsowość, data)

STARSZY SPECJALISTA

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

Zatwierdzam wynik postępowania/ unieważniam postępowanie⁷

Warszawa, dn. r.
(miejsowość, data)

Z-ca DYREKTORA

Krzysztof Nowicki

.....
(pieczęć i podpis)

07 PAZ 2019

⁵ o ile dotyczy

⁶ o ile dotyczy

⁷ niepotrzebne skreślić