

**Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty**

**Numer sprawy: ZP/PN/9/2020**

**Nazwa i adres Zamawiającego**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Piłsudskiego 47  
42-400 Zawiercie**

**Przedmiot zamówienia**

**„ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ ARTYKUŁÓW ŻYWNOŚCIOWYCH DO MIEJSKIEGO OŚRODKA  
POMOCY SPOŁECZNEJ W ZAWIERCIU W PODZIALE NA 7 PAKIETÓW.”**

**PAKIET NR IV (Ryby i przetwory rybne).**

**Tryb postępowania**

Przetarg nieograniczony

**Nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy,  
siedziba albo adres zamieszkania i  
adres, jeżeli jest miejscem wykonywania  
działalności wykonawcy, którego ofertę  
wybrano**

**Firma Handlowa „ANNA” Sieracka, Cygan i Wspólnicy Sp. J  
ul. Złota 120  
42-200 Częstochowa**

**Uzasadnienie wyboru oferty**

Wybrana oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów pod względem kryteriów oceny ofert przyjętych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ):

- a) **Cena ofertowa – 60 pkt**
- b) **Kryterium środowiskowe – normy emisji spalin pojazdów, którymi będzie dostarczany przedmiot zamówienia – 30 pkt**
- c) **Czas realizacji reklamacji – 10 pkt.**

oraz jest zgodna z treścią SIWZ oraz przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.

Przedłożone przez Wykonawcę oświadczenie potwierdza okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

**Nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktacja.**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Liczba pkt w kryterium cena ofertowa - 60 pkt	Liczba pkt w kryterium środowiskowym – normy emisji spalin pojazdów, którymi będzie dostarczany przedmiot zamówienia – 30 pkt	Liczba pkt w kryterium czas realizacji reklamacji – 10 pkt	Razem
1	Firma Handlowa „ANNA” Sieracka, Cygan i Wspólnicy Sp. J ul. Złota 120 42-200 Częstochowa	60,00	30,00	10,00	100,00

.....  
podpis Kierownika jednostki lub osoby upoważnionej