



## Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie

31-155 Kraków, ul. Montelupich 4  
tel. 012 424 54 24 fax 012 424 54 90

Znak sprawy: DZP-271-97/22

Kraków, dnia 14 marca 2022r.

### Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie,  
ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków

### Informacja o wyborze oferty publikowana na stronie WWW

**Dotyczy:** zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 z późn. zm.) nt. „**Sukcesywna dostawa mas protetycznych, podkładów, wosków i werteł, odpowiednio od jednej do dwóch części zamówienia**”. Identyfikator postępowania (ID): **9903bfd7-3ca8-4c23-ac65-7c081c53e432**, adres strony prowadzonego postępowania: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

Działając na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy Pzp, zamawiający informuje, że dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej.

- I. Jako ofertę najkorzystniejszą dla **Części nr 1** uznano ofertę nr 2, złożoną przez Wykonawcę:

**Olident Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Depot Sp. K. ul. Christo Botewa 1B, 30-798 Kraków**

Ranking złożonych ofert Część nr 1:

Numer oferty	Wykonawca*	Kryterium 1 Cena/koszt Wartość z oferty [brutto]	Kryterium 1 Cena oferty – waga 60% przyznana punktacja	Kryterium 2 Termin dostawy Wartość z oferty	Kryterium 2 Termin dostawy – waga 40% przyznana punktacja	Łączna punktacja
	<b>Olident Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Depot Sp.K</b> ul. Christo Botewa 1B, 30-798 Kraków NIP 6793156058	<b>86 379,14 zł</b>	60,00	1-2 dniowy termin dostawy	40,00	<b>100,00</b>

\*Zamawiający wskazuje nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty

- II. Jako ofertę najkorzystniejszą dla **Części nr 2** uznano ofertę nr 1, złożoną przez Wykonawcę:

**Kol-Dental Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, S.K., ul. Cylichowska 6, 04-769 Warszawa**

Ranking złożonych ofert Część nr 2:

Numer oferty	Wykonawca*	Kryterium 1 Cena/koszt Wartość z oferty [brutto]	Kryterium 1 Cena oferty – waga 60% przyznana punktacja	Kryterium 2 Termin dostawy Wartość z oferty	Kryterium 2 Termin dostawy – waga 40% przyznana punktacja	Łączna punktacja
	<b>Kol-Dental Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Sp.K.,</b> ul. Cylichowska 6, 04-769 Warszawa NIP 5241001593	<b>118 471,23 zł</b>	60,00	1-2 dniowy termin dostawy	40,00	<b>100,00</b>

\*Zamawiający wskazuje nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty

**DYREKTOR**

**Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie**

**Marek Szwarczyński**

.....  
Kierownik zamawiającego lub osoba upoważniona do podejmowania  
czynności w jego imieniu