



Szczecin, dnia <sup>27</sup>..... grudnia 2017 r.

Znak sprawy: WOIRZL-II.272.25.2017.SK

**Adres do korespondencji:**

**Województwo Zachodniopomorskie**

**– Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego**

**Wieloosobowe stanowisko ds. zamówień publicznych**

**ul. Wyzwolenia 105, pok. 305**

**70-421 Szczecin**

**Tel.: 91 44 67 184**

**Fax: 91 4467 185**

**adres e-mail: [zamowienia.publiczne@wzp.pl](mailto:zamowienia.publiczne@wzp.pl)**

**strona internetowa: [www.przetargi.wzp.pl](http://www.przetargi.wzp.pl)**

**UCZESTNICY POSTĘPOWANIA**

**według rozdzielnika**

**Dotyczy:** Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209 000 euro na „**Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie**”.

**ZAWIADOMIENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA**

Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie (dalej: „Zamawiający”), na podstawie art. 92 ust. ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) – dalej: „ustawa PZP”, zawiadamia o wynikach postępowania.

Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego na mocy Uchwały Nr 1816/17 z dnia 6 listopada 2017 r. zaakceptował rozpoczęcie procedury postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209.000 euro na „**Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie**”.

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w terminie do dnia **1 grudnia 2017 r. do godz. 12.00** została złożona **1 oferta**.

**Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego**  
ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, tel. (+48 91) 48 07 243, (+48 91) 48 07 253, fax (+48 91) 48 93 968, [www.wzp.pl](http://www.wzp.pl)



## 1. ZŁOŻONE OFERTY – STRESZCZENIE OCENY:

Poniżej podaje się nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównaniem złożonych ofert:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Łączna cena brutto	Liczba pkt otrzymanych w kryterium "Cena" waga - 60%	Liczba pkt otrzymanych w kryterium "Możliwość wykonywania darmowych połączeń na numery komórkowe Zamawiającego" waga - 10%	Liczba pkt otrzymanych w kryterium "Termin usunięcia awarii" waga - 20%	Liczba pkt otrzymanych w kryterium "Zatrudnienie dedykowanego opiekuna" waga - 10%	SUMA pkt
1.	Orange Polska S.A. Al. Jerozolimskie 160 02-326 Warszawa;	183 490,56 zł	60,00	0	20	10	90,00

## 2. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

W wyniku oceny ofert, jako najkorzystniejszą wybiera się **Ofertę nr 1** złożoną przez Wykonawcę:

**Orange Polska S.A.,**

Al. Jerozolimskie 160,

02-326 Warszawa

### Uzasadnienie wyboru:

Wybór oferty najkorzystniejszej został dokonany na podstawie następujących kryteriów:

#### 1) **Cena (waga: 60%):**

W kryterium „Cena” Wykonawca uzyskał **60,00 pkt**. Wykonawca zaoferował wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę **183 490,56 zł brutto**.

#### 2) **Możliwość wykonywania darmowych połączeń na numery komórkowe Zamawiającego (waga: 10%):**

W kryterium „Możliwość wykonywania darmowych połączeń na numery komórkowe Zamawiającego” Wykonawca **nie uzyskał pkt**. Wykonawca w ofercie nie zadeklarował, możliwości wykonywania darmowych połączeń na numery komórkowe Zamawiającego (zgodnie z „Wykazem numerów telefonii komórkowej Zamawiającego” stanowiącym załącznik nr 2 do OPZ).

#### 3) **Termin usunięcia awarii (waga: 20%):**

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego

ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, tel. (+48 91) 48 07 243, (+48 91) 48 07 253, fax (+48 91) 48 93 968, [www.wzp.pl](http://www.wzp.pl)



W kryterium „**Termin usunięcia awarii**” Wykonawca uzyskał: **20 pkt.**  
Wykonawca w ofercie zadeklarował: „*Deklarujemy termin usunięcia awarii: **do 6 godzin od zgłoszenia***”.

4) **Zatrudnienie dedykowanego opiekuna (waga: 10%):**

W kryterium „**Zatrudnienie dedykowanego opiekuna**” Wykonawca uzyskał: **10 pkt.**  
Wykonawca w ofercie zadeklarował, że „*Oświadczamy, że zatrudniony do kontaktów z Zamawiającym opiekun, spełni wymóg przeprowadzenia na wezwanie Zamawiającego konsultacji, dotyczących realizacji przedmiotu umowy **w siedzibie Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 4 godz. od otrzymania wezwania***”.

Wykonawca w ramach powyższych kryteriów oceny ofert uzyskał najwyższą łączną liczbę punktów: **90,00 pkt.**

**Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana w terminie dogodnym dla obu stron.**

z up. ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA

*Przemysław Włosek*

..... Sekretarz Województwa .....  
Dyrektor Generalny Urzędu  
(Kierownik Zamawiającego)

Otrzymuje:

1. **Orange Polska S.A.**, Al. Jerozolimskie 160, 02–326 Warszawa.

Proszę o zwrotne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faksu: 91 44 67 185

Potwierdzam otrzymanie ..... stron pisma w dniu ..... grudnia 2017 r. o godz. ....

.....  
podpis osoby przyjmującej korespondencję oraz nazwa firmy