

**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY****1.ZAMAWIAJĄCY****Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Będzinie****ul. 11 Listopada 1, 42-500 Będzin**

**2.NAZWA NADANA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:** Świadczenie usług cateringowych dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie, dla pensjonariuszy Dziennego Domu Pomocy Społecznej wraz z filią w Będzinie oraz Schroniska dla Bezdomnych Mieszkańców Miasta Będzina.

**3.NAZWY FIRM I ADRESY WYKONAWCÓW, KTÓRZY ZŁOŻYLI OFERTY**

| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy                                                                      | Cena oferty<br>w części, na którą Wykonawca<br>złożył ofertę              |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 1            | Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe GASTRO<br>Elżbieta Janik<br>ul. Sportowa 4a, 42-500 Będzin                        | Część II zamówienia: 816 612,00 zł                                        |
| 2            | NZOZ Powiatowe Centrum Rehabilitacja Sp. J.<br>J.Bąk, L.Pala<br>ul. Zwycięstwa 32, 42-500 Będzin                     | Część I zamówienia: 437 757,60 zł                                         |
| 3            | LIVINIO Katering Spółka Cywilna<br>Daniel Sobań, Krzysztof Michaliszyn<br>ul. Robotnicza 47, 41-300 Dąbrowa Górnicza | Część I zamówienia: 617 200,00 zł<br>Część II zamówienia: 1 528 814,00 zł |
| 4            | PH HIT Krzysztof Durski<br>ul. Wiosenna 18, 41-103 Siemianowice Śląskie                                              | Część I zamówienia: 441 692,00 zł<br>Część II zamówienia: 1 070 025,28 zł |
| 5            | IMPEL CATERING Sp. z o.o.<br>ul. Ślężna 118, 53-111 Wrocław                                                          | Część II zamówienia: 956 930,04 zł                                        |

**4. OMYŁKI RACHUNKOWE**

OFERTA NR 3 w części I zamówienia - Zamawiający dokonał poprawy omyłki rachunkowej na Formularzu ofertowym w wierszu nr 2 tabeli liczba 8880 przemnożona przez 21,00 zł daje 186 480,00 zł, w związku z powyższym Zamawiający na Formularzu ofertowym zsumował nowe wartości w tabeli w kolumnie razem na 617 200,00 zł.

**4.NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREGO OFERTE WYBRANO ORAZ  
UZASADNIENIE JEJ WYBORU**

**Część I zamówienia:**

**Oferta nr 2**

**NZOZ Powiatowe Centrum Rehabilitacja Sp. J.**

**J.Bąk, L.Pala**

**ul. Zwycięstwa 32, 42-500 Będzin**

Uzasadnienie wyboru: najkorzystniejsza oferta.

**Część II zamówienia:**

**Oferta nr 1**

**Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe GASTRO**

**Elżbieta Janik**

**ul. Sportowa 4a, 42-500 Będzin**

Uzasadnienie wyboru: najkorzystniejsza oferta.

**Dyrektor**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Będzinie  
  
mgr Patrycja Grucha-Helesta