



**Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Bielany m.st. Warszawy**  
01-824 Warszawa, ul. Przybyszewskiego 80/82,  
tel. (0-22) 639-87-72, fax. (0-22) 864-59-52  
NIP 118-09-35-660 ; Regon : 010843854

Warszawa, dn. 10.12.2012 r.

### Zawiadomienie o wyborze

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę polegającą na świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (w tym również autyzmem) dla klientów Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Bielany m.st. Warszawy (OPS 06/2012).

Działając zgodnie z treścią art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”, zawiadamiam, iż w przedmiotowym postępowaniu za najkorzystniejszą uznana została **oferta nr 4** złożona przez wykonawcę:

**FUNDACJA „ZDROWIE”**  
04-730 Warszawa, Al. Dzieci Polskich 17

### UZASADNIENIE

Zamawiający przyjął, że jedynym kryterium, jakim będzie kierował się podczas wyboru najkorzystniejszej oferty będzie cena (100%). Oferta wybranego wykonawcy zawiera najniższą cenę spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

#### Wykonawcy, którzy złożyli oferty

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena
1.	„SERWIS KADR” Tomasz Mazur 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, ul. Iłżecka 20 tel. 41 3894900 fax 41 3894901 tel. kom. 510440559 e-mail: kontakt@serwiskadr.pl	150 000,00 zł
2.	NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Sp. z o.o. 04-609 Warszawa, ul. Rzeźbiarska 88 tel. 22 2502501 fax 22 2501392 tel. kom. 501744905 e-mail: nadzieja.warszawa@wp.pl	148 725,00 zł
3.	„Vital” Ewa Lechowska 02-482 Warszawa, ul. Solipska 1A tel./fax 22 4923121 tel. kom. 501113110 e-mail: elechowska@tlen.pl	146 175,00 zł
4.	FUNDACJA „ZDROWIE” 04-730 Warszawa, Al. Dzieci Polskich 17 tel. 22 6727234 fax 22 6727831 e-mail: fundacjazdrowie@neostrada.pl	145 500,00 zł

#### Punktacja przyznana ofertom

Numer oferty	Liczba punktów w kryterium cena	Łączna ilość punktów
1.	97,00	97,00
2.	97,83	97,83
3.	99,54	99,54
4.	100,00	100,00

(Podpis zamawiającego lub osoby upoważnionej)

MARGARITA D. DZIEKOWA  
OSRODKA POMOCY SPOLECZNEJ  
DZIELNICY BIELANY m.st. Warszawy  
*M. Piom*  
Margaryta Spychalska