Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice

Nr sprawy: P/18/05/2018/IK Starachowice, dnia 24.07.2018r.

 INFORMACJA O UNIEWAŻNIENIU POSTĘPOWANIA

**Wykonawcy postępowania**

**o udzielenie zamówienia publicznego w trybie**

**przetargu nieograniczonego**

**nr ogłoszenia 567583-N-2018 z dnia 2018-06-05 r.**

 dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę pod nazwą: Świadczenie

 usług inżyniera kontraktu dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej

 w Starachowicach, jako doradztwo i nadzór w realizacji projektu „InPlaMed WŚ”

Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 4 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. „ Prawo zamówień publicznych”

(tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) Zamawiający unieważnia powyższe postępowanie.

Uzasadnienie:

cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Zamawiający przed otwarciem ofert określił kwotę brutto, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w wysokości: 53 343,62 zł.

W związku z tym, iż najkorzystniejsza oferta przewyższa odczytaną w dniu otwarcia ofert kwotę, Zamawiający unieważnia postępowanie.

Wykonawcom i uczestnikom przetargu, także innym osobom przysługują środki ochrony prawnej

w postaci odwołań i skarg do sądu, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu niniejszego zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej przy Urzędzie Zamówień Publicznych na zasadach i terminie określonym w art. 180 i 182 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Jednocześnie zawiadamiamy o rozpoczęciu w najbliższym czasie kolejnego postępowania

na w/w usługę w PZOZ w Starachowicach.

Dyrektor PZOZ w Starachowicach

…………………………………………

 *( podpis osoby upoważnionej )*

Sprawę prowadzi:

Waldemar Piórkowski

tel. 412739182

adres email: w.piorkowski@szpital.starachowice.pl