

Znak sprawy: 23/08/2019

pieczęć komórki organizacyjnej

Protokół z przeprowadzonego postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwot określonych w art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).

1. Przedmiot zamówienia: Dostawa środków czystości i opakowań spożywczych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto 13 780,49 PLN tj. 3 196,07 EURO

brutto 16 950,00 PLN tj. 3 931,16 EURO

dla Pakietu nr 1 - **6 900,00 PLN (brutto)**

dla Pakietu nr 2 - **3 500,00 PLN (brutto)**

dla Pakietu nr 3 - **4 900,00 PLN (brutto)**

dla Pakietu nr 4 - **1 650,00 PLN (brutto)**

wysokość podatku VAT 23%

3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Zapytanie ofertowe

Zapytanie ofertowe zostało zamieszczone na stronie internetowej <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/index.php?komunikat=8860&parent=963> w dniu 23.08.2019 r.

4. Porównanie ofert:

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 30.08.2019 r. do godziny 10:00 wpłynęły za pośrednictwem (~~faksem~~, ~~e-mailem~~, pocztą), następujące oferty:

dla Pakietu nr 1

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	Firma Handlowa SOFT Marta Mazur Mariusz Mazur Sp. jawna ul. Prof. L. Chmaja 4	8 695,68	od 19.09.2019r. do 19.09.2019r.	-
2.	-	-	-	-
3.	-	-	-	-

dla Pakietu nr 2

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	Firma Handlowa SOFT Marta Mazur Mariusz Mazur Sp. jawna ul. Prof. L. Chmaja 4	1 170,96	od 19.09.2019r. do 19.09.2019r.	-
2.	-	-	-	-

3	-	-	-	-
---	---	---	---	---

dla Pakietu nr 3

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	-	-	-	-
2.	-	-	-	-
3	-	-	-	-

dla Pakietu nr 4

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	-	-	-	-
2.	-	-	-	-
3				

5. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Dla **Pakietu nr 1** spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę
Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/ adres: Firma Handlowa SOFT Marta Mazur Mariusz Mazur Sp. jawna, ul. Prof. L. Chmaja 4.

Cena brutto: 8 695,68 zł,

Termin realizacji: wg. terminów zawartych w zapytaniu ofertowym.

Uzasadnienie wyboru: Najkorzystniejsza cenowo oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.

Zamawiający zwiększa kwotę jaką zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie Pakietu nr 1 do kwoty najkorzystniejszej oferty.

Dla **Pakietu nr 2** spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę
Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/ adres: Firma Handlowa SOFT Marta Mazur Mariusz Mazur Sp. jawna, ul. Prof. L. Chmaja 4.

Cena brutto: 1 170,96 zł,

Termin realizacji: wg. terminów zawartych w zapytaniu ofertowym.

Uzasadnienie wyboru: Najkorzystniejsza cenowo oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.

Dla **Pakietu nr 3** spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę
Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/ adres:.....

Cena brutto:..... zł,

Termin realizacji: wg. terminów zawartych w zapytaniu ofertowym.

Uzasadnienie wyboru: Brak ofert.

Dla **Pakietu nr 4** spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę
Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/ adres:.....

Cena brutto:..... zł,

Termin realizacji: wg. terminów zawartych w zapytaniu ofertowym.
Uzasadnienie wyboru: Brak ofert.

Oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej dokonały niżej wymienione osoby:

- 1) Joanna Szwarz (podpis) *J. Szwarz*.....
- 2) Piotr Szydłowski (podpis) *P. Szydłowski*.....
- 3) Jolanta Nowak (podpis) *Nowak J.*.....

Imię i nazwisko pracownika prowadzącego postępowanie: Jolanta Nowak

Zatwierdzam wybór Wykonawcy

J. Nowak
D Y R E K T O R
Zespołu Opieki i Rehabilitacji.....

/data, podpis i pieczęć

Dyrektora /