

Włoszczowa, 22.09.2020 r.

.....  
pieczęć komórki organizacyjnej

**Znak sprawy: 18/08/2020**

**Protokół z przeprowadzonego postępowania o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwot określonych w art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

**1. Przedmiot zamówienia: wykonanie robót budowlanych polegających na modernizacji i dostosowaniu Oddziału Hospicjum Stacjonarnego do przepisów p.poż w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II.**

**2. Wartość szacunkowa zamówienia:**

Zamawiający na zrealizowanie zamówienia przeznaczył następujące kwoty łącznie:

netto 67 804,88 PLN tj. 15 881,966 EURO

brutto 83 400,00 PLN tj. 19 534,818 EURO

wysokość podatku **VAT 23 %**

**3. Rodzaj przeprowadzonej procedury - zapytanie ofertowe**

Zapytanie ofertowe zostało zamieszczone na stronie internetowej <http://biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/9221> w dniu 07.08.2020 r.

**4. Porównanie ofert:**

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 18.08.2020 r. wpłynęły za pośrednictwem (~~faksem, e-mailem, pocztą~~), następujące oferty:

Nr Oferty	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Uwagi
1.	P.P.H.U. „RADEX” Krystian Tarnowski Radków 27 29 - 135 Radków	114 463,80	Oferta odrzucona - Wykonawca nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

Nr Oferty	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł
2.	„RAFKARL” Jordan Rafał ul. Strażacka 18 a 29 – 100 Włoszczowa	88 387,80

**5. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:**

Spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/adres

„RAFKARL” Jordan Rafał

ul. Strażacka 18 a

29 – 100 Włoszczowa

**Cena brutto: 88 387,80 zł.**

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

Oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej dokonały niżej wymienione osoby:

1. Joanna Szwarc (podpis) ..... *Joanna Szwarc*
2. Monika Koza (podpis) ..... *Monika Koza*
3. Piotr Szydłowski (podpis) ..... *Piotr Szydłowski*
4. Przemysław Orzechowski (podpis) ..... *Przemysław Orzechowski*

Imię i nazwisko pracownika prowadzącego postępowanie: Joanna Szwarc

*Joanna Szwarc* .....

(podpis)

Zatwierdzam wybór

**DYREKTOR**  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włoszczowie

*Rafał Krupa* .....

/data, podpis i pieczęć  
Dyrektora /