

Znak sprawy **SP ZOZ/DZ/23/2019**

Protokół
z przeprowadzenia zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego,
którego wartość jest większa niż 30 000 zł ale nie przekracza równowartości
kwoty 30 000 EURO.

Dotyczy (opis przedmiotu zamówienia):

OPRACOWANIE PROGRAMU FUNKCJONALNO-UŻYTKOWEGO dla całości zamówienia dla wszystkich pomieszczeń i instalacji w taki sposób aby możliwe było wykonanie projektu budowlanego zgodnego z założeniami PFU dla modernizacji istniejących pomieszczeń szpitala powiatowego dla zadania :„Modernizacja bazy materialnej w celu podniesienia standardu usług diagnostyki laboratoryjnej i innych świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Myszkowie w budynku głównym szpitala powiatowego w obiekcie przy ul. Aleja Wolności 29

1. Zestawienie wszystkich złożonych w postępowaniu ofert:

L.p.	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty netto w PLN	Cena oferty brutto w PLN
1	Instal – Tech Marcin Marzec 30-728 Kraków ul. Nowohucka 92 a/15	39 000,00	47 970,00
2	ZPH „REM” 42-125 Łobodno, ul. Strażacka 86	31 300,81	38 500,00
3	Archidom Bernard Łopacz 47-400 Racibórz ul. Środkowa 5	75 000,00	92 250,00
4	KKAD Sp. z o.o. 31-231 Kraków, ul. Siewna 23b/26	22 577,00	27 769,71

2. Odrzucenie ofert: NIE DOTYCZY

3. Propozycja wyboru najkorzystniejszej oferty z podaniem nazwy firmy albo imienia i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresu wykonawcy:

Proponuje się zawarcie umowy z firmą:

KKAD Sp. z o.o.

31-231 Kraków, ul. Siewna 23b/26

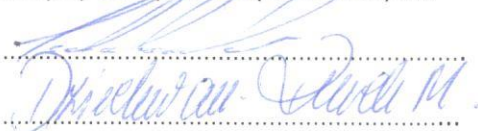
Uzasadnienie propozycji: oferta spełnia wszystkie wymagania określone w zapytaniu ofertowym przez Zamawiającego.

Jednocześnie zapraszamy upoważnionego przedstawiciela wybranego Wykonawcy w celu podpisania umowy do siedziby Zamawiającego w godzinach: 08:00 – 13:00 lub kontakt telefoniczny z działem Zamówień publicznych, tel./fax.: 034/313-89-78.

Umowa zostanie zawarta z dniem obowiązywania od dnia 01-10-2019 r.

4. Wniosek o unieważnienie postępowania wraz z uzasadnieniem: - nie dotyczy

Podpisy osoby/osób upoważnionych:



Dyrektor
Zatwierdzam:
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Myszkowie

(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)

Myszków, 26-09-2019 r.

Do wiadomości:

1. Wykonawcy uczestniczący w postępowaniu
2. Strona internetowa Zamawiającego.
3. a/a.