

Znak sprawy SP ZOZ/DZ/45/2021

**Protokół**  
**z przeprowadzenia zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza równowartości kwoty 30 000 złotych netto bez VAT.**

Dotyczy (opis przedmiotu zamówienia):

Kompleksowa obsługa techniczna w zakresie nadzoru inwestorskiego zadania pn.:

**Termomodernizacji siedziby administracji i zespołu Ratownictwa Medycznego  
w SP ZOZ w Myszkowie wraz z instalacją fotowoltaiczną”**

**w ramach poddziałania 4.3.2.**

**-Efektywność energetyczna i odnawialne źródła energii w infrastrukturze publicznej  
i mieszkaniowej RTI-**

1. Zestawienie wszystkich złożonych w postępowaniu ofert/punktacja/wybór oferty:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto w zł	Punktacja ofert
1.	Zarządzanie Projektami ul. Klonowa 13, 99-340 Krośniewice Adres do kores. ul. Łagiewnicka 54/56, p.4.20 C, 91-463 Łódź.	14 391,00 zł	(oferta odrzucona)
2.	Firma Handlowo-Usługowa „KOMAX” Robert Chład 42-100 Kłobuck, ul. Kasztanowa 89 B	16 444,00 zł	100,00 pkt (oferta wybrana)
3.	LS Projekt Spółka Cywilna Lukasz Leszczyński, Grzegorz Sikora 42-300 Myszków, ul. Kościuszki 3	17 958,00 zł	91,56 pkt
4.	ATIVA Jakub Kuratow 44-230 Bełk, ul. Palowicka 149 c.	120 540,00 zł	13,64 pkt

2. Odrzucenie ofert:

Zamawiający odrzucił ofertę nr 1 t.j. Zarządzanie Projektami ul. Klonowa 13, 99-340 Krośniewice, Adres do kores. ul. Łagiewnicka 54/56, p.4.20 C, 91-463 Łódź.

W/w Wykonawca nie odpowiedział na pismo o wyjaśnienie i uzupełnienie treści oferty, ponadto Zamawiający wielokrotnie podejmował próby kontaktu telefonicznego z Wykonawcą - bezskutecznie.

Wobec powyższego Komisja wnioskuje o odrzucenie oferty w/w Wykonawcy.

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

**Proponuje się zawarcie umowy Wykonawcą t.j.:**

Firma Handlowo-Usługowa „KOMAX” Robert Chład 42-100 Kłobuck, ul. Kasztanowa 89 B.

**Uzasadnienie propozycji:**

Komisja dokonała oceny oferty w/w Wykonawcy, spełnia ona wymagania Zamawiającego określone w prowadzonym „zapytaniu ofertowym”, nie przekracza kwoty jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie niniejszego zamówienia i uzyskała najwyższą ilość punktów. Jednocześnie zapraszamy upoważnionego przedstawiciela wybranego Wykonawcy do siedziby Zamawiającego, w celu podpisania umowy w godzinach: 08:00 – 13:00 lub kontakt telefoniczny z Działem Zamówień Publicznych, tel. 34/315-82-23.

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

Podpisy członków Komisji:

.....  
.....  
.....

**Zatwierdzam:**  
**DYREKTOR**  
**Zamawiającego Publicznego Zespołu**  
**Opieki Zdrowotnej w Myszkowie**

**Dr n. med. Adam Miśkiewicz**

.....  
(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)

Myszków, dnia 04-12-2021r.

Do wiadomości:

1. Strona internetowa Zamawiającego [www.bip.zozmyszkow.pl](http://www.bip.zozmyszkow.pl)
2. a/a.