



Znak sprawy SP ZOZ/DZ/10/2022

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.:

Przebudowa i modernizacja centralnej sterylizatorni oraz laboratorium wraz z zakupem sprzętu w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Myszkowie.

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

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto w zł	Punktacja
1.	LS Projekt Spółka Cywilna Łukasz Leszczyński, Grzegorz Sikora 42-300 Myszków, ul. Kościuszki 3	38 130,00 zł	70,64 pkt
2.	Projektowanie Nadzór Budowlany Wycena Nieruchomości mgr inż. Wiesław Hajduk 98-350 Biała k/Wielunia, Biała Rządowa 7	26 937,00 zł	100,00 pkt (oferta wybrana)
3.	WMG Weronika Murzańska –Godyń ul. Szlak 77/222 31-153 Kraków	34 800,00 zł (zw. z VAT art. 113 ust. 1 i 9 o VAT)	77,40 pkt

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

Proponuje się zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą t.j.:

Projektowanie Nadzór Budowlany Wycena Nieruchomości
mgr inż. Wiesław Hajduk , 98-350 Biała k/Wielunia, Biała Rządowa 7

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.

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

Podpisy członków Komisji:

Grzegorz Kozłowski
.....
.....
.....
.....
.....

Zatwierdzam:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

.....
(Dyrektor / kierownik Zamawiającego)

Myszków, dnia 19-04-2022r.

Do wiadomości:

1. Strona internetowa Zamawiającego www.bip.zozmyszkow.pl
2. a/a.