

Znak sprawy MSZ. 2510/KS III/3/03/2018

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony  
z siedzibą w Częstochowie  
Sekcja Remontów i Inwestycji

(nazwa jednostki organizacyjnej)

tel./fax email: 34/3702133, piotr.projekt@gazeta.pl

**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 2015 r. poz 2164).**

**Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie – modernizacja sieci  
kanalizacji deszczowej i sanitarnej - III etap - szpital ul, Mirowska 15**

**1. Wartość szacunkowa zamówienia:**

*netto 56 221,68 PLN tj. 13 039,33 EURO*

*brutto 69 152,67 PLN tj. 16 038,38 EURO*

wysokość podatku VAT 12 930,99 zł

**3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Zapytanie ofertowe**

Zapytanie ofertowe zostało skierowane do ..... wykonawcy/ów pismem znak ..... z dnia ..... za pośrednictwem (*faksem, e-mailem, pocztą*) zamieszczono na stronie internetowej [www.zsm.czyst.pl](http://www.zsm.czyst.pl) w dniu 26.03.2018r.

**4. Porównanie ofert:**

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 05.04.2018r. wpłynęły za pośrednictwem (*faksem, e-mailem, pocztą, kancelaria MSZ*), następujące oferty:

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe INGAL Andrzej Żaba, Leszek Marcinkowski Ul. Mościckiego 22 42-218 Częstochowa	70 986,00		36
2.	BAU Sp. z o.o. Kuźniczka 1, 42-152 Opatów	90 000,00		36

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

Spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

**Przedsiębiorstwo Wielobranżowe INGAL Andrzej Żaba, Leszek Marcinkowski  
Ul. Mościckiego 22, 42-218 Częstochowa**

Cena brutto 70 986,00 zł.,

Termin realizacji: cztery tygodnie od dnia zawarcia umowy

Inne istotne elementy oferty - cena

W Załączeniu przesłana (*faksem, e-mailem, pocztą*) oferta.

Uzasadnienie wyboru: *oferta najkorzystniejsza,*

Oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej dokonały niżej wymienione osoby:

1) Paweł Lełonkiewicz (podpis) .....

2) Zbigniew Szyszko (podpis) .....

3) Jolanta Janoszka (podpis) .....

4) Piotr Kaczmarczyk (podpis) .....

Imię i nazwisko pracownika prowadzącego postępowanie: Piotr Kaczmarczyk

.....  
(podpis)

Zatwierdzam wybór Wykonawcy

DYREKTOR  
  
.....  
/data, podpis i pieczęć  
Dyrektora /