

Załącznik nr 7 do regulaminu w sprawie przyjęcia procedury udzielania z których wartość, bez podatku od towarów i usług nie przekracza kwoty 130 000 złotych

PROTOKÓŁ
z postępowania u udzielenie zamówienia o wartości bez podatku od towarów i usług równej lub przekraczającej kwotę 10 000 złotych do kwoty 130 000 złotych

1. Przedmiot zamówienia: „ Dostawa i montaż mebli dla potrzeb Zakładu Opiekuńczo Leczniczego mieszczącego się w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto zł:

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 19.11.2021r. oznaczenie sprawy: Wniosek nr 8622

z dnia 19.11.2021r., ogłoszenie Pakietu nr 2 w dniu 1.12.2021r. – wniosek uzupełniający nr 8902 z dnia 30.11.2021r.

4. Dane dotyczące złożonych ofert:

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1	Salon Meblowy EFEKT Alicja Krawczyk Ul. Parkowa 2a, 42-122 Ostrowy nad Okszą	8.300,00 zł brutto	PAKIET NR 1 Oferta spełnia wszystkie wymagania
2	KAL-SPORT Paweł Kalita 35-310 Rzeszów, Aleja Rejtana 8	12.054,00 zł brutto	PAKIET NR 1 Oferta przekracza możliwości finansowe Zamawiającego jakie zamierzał przeznaczyć na realizację zadania
3	Salon Meblowy EFEKT Alicja Krawczyk Ul. Parkowa 2a, 42-122 Ostrowy nad Okszą	1.182,00 zł brutto	PAKIET NR 2 Oferta przekracza możliwości finansowe Zamawiającego jakie zamierzał przeznaczyć na realizację zadania

5. Wskazanie wybranego wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Spośród złożonych ważnych ofert, uwzględniając kryteria określone w ogłoszeniu – zaproszeniu do składania ofert jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

DLA PAKIETU NR 1

Nazwa Wykonawcy/ adres: Salon Meblowy EFEKT Alicja Krawczyk, ul. Parkowa 2a, 42-122 Ostrowy nad Okszą
Cena brutto: 8.300,00 zł brutto

Uzasadnienie wyboru: Najkorzystniejsza cena spośród złożonych ofert, spełniająca wszystkie wymagania zawarte w opisie przedmiotu zamówienia.

Unieważniono postępowanie* jeżeli dotyczy – powód unieważnienia postępowania:

DLA PAKIETU NR 2

Nazwa Wykonawcy/ adres: NIE WYBRANO WYKONAWCY

Cena brutto:

Uzasadnienie wyboru:

Unieważniono postępowanie: Oferta która pojawiła się na ten pakiet przekracza możliwości finansowe Zamawiającego jakie zamierzał przeznaczyć na to zamówienie

Imiona i nazwiska oraz podpisy osoby/osób dokonujących oceny ofert:

Imię i nazwisko – podpis

1. Zbigniew Szyszko - nieobecny
2. Tomasz Kowalik *T. Kowalik*
3. Jolanta Janoszka *J. Janoszka*
4. Krzysztof Cierpiat *K. Cierpiat*

Kierownik
Działu Technicznego

.....
Krzysztof Cierpiat
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*:

DYREKTOR

21.12.2021

.....
Wacław Konieczny
data i podpis Kierownika Zamawiającego