

PROTOKÓŁ

z postępowania o 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:

„Wykonanie mebli wraz z dostawą i montażem” dla potrzeb Oddziału Gruźlicy i Chorób Płuc w szpitalu przy ul. Mirowskiej 15.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto zł:

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 09.10.2023r. oznaczenie sprawy: wniosek nr DT/WZD/2023/3 z 03.10.2023r.

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	56 750,00 zł	Gwarancja 2 lata
2	FHU ANEX Wiesław Stanuszek ul. Braci Żmudów 35B 33-100 Tarnów	88 104,90 zł	Nie spełnia wymogów postawionych w opisie przedmiotu zamówienia (brak załączonych wymaganych atestów higienicznych)
3	KOMA Robert Kozakiewicz Sp.J. ul. Chorzowska 3 lok.3 26-600 Radom	104 427,00 zł	Nie spełnia wymogów postawionych w opisie przedmiotu zamówienia (brak załączonych wymaganych atestów higienicznych)
4	OPIMAL M. Opiekułski, M. Malkiewicz S.C. Al. Grunwaldzka 77c/2 82-300 Elbląg	151 782,00 zł	Nie spełnia wymogów postawionych w opisie przedmiotu zamówienia (brak załączonych wymaganych atestów higienicznych)
5	DRZEWIARZ-BIS Sp. z o.o. ul. Kardynała Wyszyńskiego 46a 87-600 Lipno	76 014,00 zł	Nie spełnia wymogów postawionych w opisie przedmiotu zamówienia (brak załączonych wymaganych atestów higienicznych)

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:

Nazwa Wykonawcy/ adres: **Salon Meblowy EFEKT Alicja Krawczyk**
ul. Parkowa 2A, 42-122 Ostrowy nad Okszą

Cena brutto **56 750,00 zł**

Uzasadnienie wyboru: najniższa cena wykonania usługi

Unieważniono postępowanie* jeżeli dotyczy – powód unieważnienia postępowania:

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

Imię i nazwisko – podpis

1. Zbigniew Szyszko
2. Krzysztof Cierpiat
3. Beata Kozak
4. Tomasz Kowalik

Kierownik
Działu Technicznego

13.10.2023r. *[Signature]*
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*:

DYREKTOR

13.10.2023r. *[Signature]*
Zatwierdził Konieczny
data i podpis Kierownika Zamawiającego