

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony  
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15  
Regon 151586247, NIP 949 17 63 544  
tel. 370-22-22

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 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:**

„Przeład techniczny, konserwacja stacji redukcyjno-pomiarowych gazu ziemnego wraz z kontrolą szczelności instalacji gazowej w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.”

**2. Wartość szacunkowa zamówienia:**

netto zł: .....9 918,70.....

**3. Ogłoszenie** – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej

Zamawiającego w dniu: 14.11.2024 r. oznaczenie sprawy: wniosek nr DT/WZD/2024/41, nr rejestru

WZD/2024/11/20 z dnia 13.11.2024 r.

**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	Przedsiębiorstwo Usług Technicznych „MULTIGAZ” Ul. Równoległa 33/43 42-200 Częstochowa	5 535, 00 zł	Termin wykonania zamówienia: zgodny z warunkami zamówienia
2	M-GAZ Marcin Stachura Czarnochowice 474, 32-020 Wieliczka	14 147, 00 zł	Termin wykonania zamówienia: zgodny z warunkami zamówienia

**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: **Przedsiębiorstwo Usług Technicznych „MULTIGAZ”**

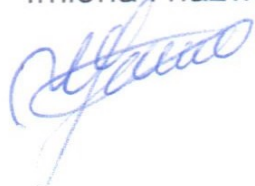
**ul. Równoległa 33/43, 42-200 Częstochowa**

Cena brutto: **5 535, 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. Kamil Gawron .....
- 3. Beata Kozak .....
- 4. Tomasz Kowalik .....

*[Handwritten signatures in blue ink corresponding to the list above]*

26.11.2024, T. Horak  
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam\*:

**DYREKTOR**

.....  
data i podpis Kierownika Zamawiającego

*[Handwritten signature in blue ink over the stamp]*

**Beata Szaraniec**