

Protokół udzielenia zamówienia o wartości powyżej 15 000 PLN

W celu udzielenia zamówienia na: **zakup, dostawę i montaż fabrycznie nowego kontenera magazynowego na potrzeby Oddziału Anestezjologicznego i Intensywnej Terapii w DCO** przeprowadzono rozeznanie rynkowe w formie: elektronicznej.

1. Rozeznanie rynku przeprowadzono w dniach **02.03.18 do 08.03.18**- na stronie internetowej
2. Firmy z którymi prowadzono rozeznanie rynku (minimum dwie/ wyłączenie z rozdziału VII regulaminu):

a) **KONT DAR DARIUSZ MICHAŁSKI**,
UL. OKÓLNA 43e, 05-270 KARKI
INFO@KONTDAR.PL

b) **BOXPLAY.PL BUDOWNICTWO MODUŁOWE DARIUSZ JĘDRZEJCZAK**,
ZDWÓRZ 10/2, 09-520 ŁĄCK
BIURO@BOXPLAY.PL, BOXPLAY@BOXPLAY.PL

3. W terminie do dnia **08.03.2018r** przedstawiono poniższe oferty:

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Wartość netto	Wartość brutto	Punkty
1	PHARMASEAL. MSG DARIUSZ JANAS , UL. K. WIELKIEGO 12, 97-420 SZCZERCÓW	58 000,00	71 340,00	40,17pkt
2	BOXPLAY.PL BUDOWNICTWO MODUŁOWE DARIUSZ JĘDRZEJCZAK , ZDWÓRZ 10/2, 09-520 ŁĄCK	25 000,00	30 750,00	93,20pkt
3	PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO HANDLOWE „EK-BUD” KRZYSZTOF HAJOST , UL. SPORTOWA 18, 89-210 ŁABISZYN	23 300,00	28 659,00	100pkt
4	SMP SP. Z O.O. , GRUNWALDZKA 58, 41-819 ZABRZE	27 500,00	33 825,00	84,73pkt

4. Wybrano ofertę nr **3**/ Unieważniono z powodu

PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO HANDLOWE „EK-BUD” KRZYSZTOF HAJOST

5. Kwota :

a. szacunkowa zamówienia wynosi: **30 750,00 zł brutto**

b. wartość wybranej oferty wynosi: **28 659,00 zł brutto**

6. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:

Oferta zgodna z wymaganiami Zamawiającego, najkorzystniejsza pod względem kryteriów oceny ofert.

I. 13.03.18 Sudacki
.....
(data, podpis, pieczęćka Wnioskodawcy)

- II. Akceptuję wniosek pod względem finansowym:

12.03.2018 Główny Księgowy
.....
(Data, podpis, pieczęćka Głównego Księgowego)
mgr. Iolanta Gutarska

- III. Stwierdzam zgodność z Regulaminem /niezgodne z Regulaminem*:

13.03.18 mgr Renata Kolpenicka
.....
(Data, podpis, pieczęćka Kierownika DZPIL)

- IV. ~~Zatwierdzam do realizacji/ nie wyrażam zgody na realizacji*:~~

13.03.2018 mgr. Renata Kolpenicka
.....
(Data, podpis, pieczęćka osoby upoważnionej)