

Znak sprawy wniosek nr. 2225
Częstochowa, 21.03.2019 r.

.....
pieczęć komórki organizacyjnej

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 z późn. zm.).

1. Przedmiot zamówienia: Przegląd techniczny, konserwacja i regeneracja systemów detekcji gazu zainstalowanych w kotłowniach Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

Całość zamówienia:

netto 1 869, 92 PLN tj. 433, 69 EURO

brutto 2 300, 00 PLN

wysokość podatku VAT 23 %

3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Zapytanie ofertowe

Zapytanie ofertowe zostało skierowane do wykonawcy/ów w drodze zapytania ofertowego Nr rej. wniosku 2225 oraz zamieszczonego na stronie internetowej www.zsm.czyst.pl w dniu 11.03.2019 r.

4. Porównanie ofert:

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 18.03.2019 r. do godz. 12⁰⁰ wpłynęły za pośrednictwem (pocztą, osobiście złożone), następujące oferty:

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	BeSafe Bartłomiej Zakrzewski Kamil Mikowicz s.c. ul. Rydygiera 19/58 01-793 Warszawa	1 832, 70	Zgodnie z terminami w zapytaniu	3 m-ce na konserwację; 24 m-ce na regenerację
2.	ATEX&AUDYT Robert Tadaaj ul. Sołtysów 29A, 45-128 Opole	5 166, 00	Zgodnie z terminami w zapytaniu	6 m-cy
3.	Proteng Systems Sp. z o.o. ul. Wejnera 21/23 lok. 8 02-619 Warszawa	4 305, 00	Zgodnie z terminami w zapytaniu	6 m-cy
4.	Inergis S.A. 42-215 Częstochowa ul. Kisielewskiego 18/28 B	1 599, 00	Zgodnie z terminami w zapytaniu	6 m-cy

5. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Wśród złożonych ofert jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy / adres: **INERGIS S.A. 42-215 Częstochowa,
ul. Kisielewskiego 18/28B**

Cena brutto: **1 599, 00 zł.**

Termin realizacji: wg. terminów zawartych w zapytaniu ofertowym

Uzasadnienie wyboru: oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.

Oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej dokonały niżej wymienione osoby:

- | | | |
|----|-------------------|----------------|
| 1) | Zbigniew Szyszko | (podpis) |
| 2) | Beata Kozak | (podpis) |
| 3) | Piotr Kaczmarczyk | (podpis) |
| 4) | Tomasz Kowalik | (podpis) |

Imię i nazwisko pracownika prowadzącego postępowanie Zbigniew Szyszko

Zatwierdzam

25.03.2019. **DYREKTOR**
.....
/data, podpis i pieczęć Dyrektora / **Konieczny**

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15
Regon 151586247, NIP 9491763544
tel. 370-22-22