

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:

„Przegląd techniczny i konserwacja i naprawa systemów oddymiania p/poż. użytkowanych w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie”.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto zł: 8 943, 09 zł

3. Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia: 11 000, 00 zł (brutto)

4. **Ogłoszenie** – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 18.07.2025 r. oznaczenie sprawy: wniosek DT/WZD/2025/29.

5. 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	Nocuń 1 Sp. z o.o. 00-029 Warszawa ul. Nowy Świat 33/13	9 000, 00 zł	okres wykonywania usługi zgodnie z terminami wskazanymi przez Zamawiającego
2	WF Wojciech Fijołek Wróble-Wargocin 44 08-480 Maciejowice	11 070, 00 zł	okres wykonywania usługi zgodnie z terminami wskazanymi przez Zamawiającego
3	PZO Spółka z o.o. ul. Tęczowa 44 32-540 Trzebinia	10 824, 00 zł	okres wykonywania usługi zgodnie z terminami wskazanymi przez Zamawiającego
4	Rinar ul. Koźła 44 66-008 Świdnica	63 714, 00 zł	

6. Wskazanie wybranego wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

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

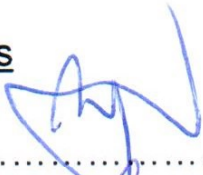
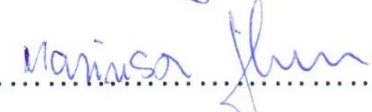
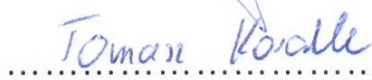
Nazwa Wykonawcy/ adres: **Nocuń 1 Sp. z o.o.**

ul. Nowy Świat 33/13 ; Warszawa

Cena brutto: **9 000, 00 zł (brutto)**

Uzasadnienie wyboru: najniższa cena wykonania usługi

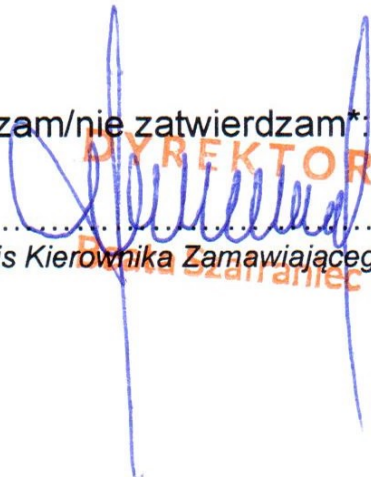
Imię i nazwisko – podpis

1. Zbigniew Szyszko 
2. Beata Kozak 
3. Mariusz Horn 
4. Tomasz Kowalik 

31.07.2025, T. Kowalik
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*:

.....
data i podpis Kierownika Zamawiającego


DYREKTOR
Data Szanowny