

**Protokół z przeprowadzonego postępowania o wartości szacunkowej
nie przekraczającej kwot określonych w art. 4 pkt. 8 Ustawy**

Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986)

1. Przedmiot zamówienia:

Wykonanie dokumentacji projektowej naprawy rampy zbiornika tlenu oraz garaży przynależących do tlenownika

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto 11.000,00 PLN tj. 2.551,20 EURO**

brutto 13.530,00 PLN

wysokość podatku VAT 23%

*Uwaga! Zamawiający wyraził zgodę na zwiększenie wartości szacunkowej zamówienia do kwoty najkorzystniejszej oferty, która została złożona w niniejszym postępowaniu, tj. do kwoty 14.760,00 zł brutto.

3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Ogłoszenie publiczne

Ogłoszenie o postępowaniu zostało umieszczone na stronie internetowej www.szamotuly.med.pl w dniu 13.11.2019 r.

4. Porównanie ofert:

Oferty składano w Sekretariacie Szpitala, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły w terminie do dnia 27.11.2019 r. do godz. 10:15. Do wyznaczonego terminu wpłynęła jedna oferta.

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Cena brutto (zł)	Termin realizacji zamówienia	Ilość uzyskanych punktów
1.	Przedsiębiorstwo Budowlano – Inwestycyjne NAOS inż. Bogusław Drożdż Ul. B. Chrobrego 24 78-320 Połczyn - Zdrój	14.760,00 zł	3 miesiące od daty spisania umowy	100,00 pkt

5. Wskazanie Wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Z pośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/adres **Przedsiębiorstwo Budowlano – Inwestycyjne NAOS
inż. Bogusław Drożdż, ul. B. Chrobrego 24,
78-320 Połczyn - Zdrój**

Cena brutto **14.760,00 zł**

Termin realizacji **3 miesiące od daty spisania umowy**

Uzasadnienie wyboru:

Firma **Przedsiębiorstwo Budowlano – Inwestycyjne NAOS inż. Bogusław Drożdż, ul. B. Chrobrego 24, 78-320 Połczyn - Zdrój** spełniła wszystkie wymagania określone w zapytaniu ofertowym z dnia 13.11.2019r. oraz uzyskała najwyższą liczbę punktów.

Zatwierdzam wybór Wykonawcy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Szamotulach

/data, podpis i pieczęć kierownika Zamawiającego/