

**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 2017 r. poz. 1579, 2018)

**1. Przedmiot zamówienia:**

*Dostawa płynów i akcesoriów stosowanych w pojazdach SP ZOZ w Szamotulach*

**2. Wartość szacunkowa zamówienia:**

netto 2.032,52 PLN tj. 609,02 EURO\*\*

brutto 2.500,00 PLN

wysokość podatku VAT 23%

**3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Ogłoszenie publiczne**

Ogłoszenie o postępowaniu zostało umieszczone na stronie internetowej [www.szamotuly.med.pl](http://www.szamotuly.med.pl)  
w dniu 31 października 2018 r.

**4. Porównanie ofert:**

Oferty składano w Sekretariacie Szpitala, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły w terminie do  
dnia 14.11.2018 r. do godz. 11:00. Do wyznaczonego terminu wpłynęły dwie oferty:

| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy                                             | Cena brutto zł | Łączna ilość uzyskanych punktów |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| 1            | <b>TOM – AUTO Tomasz Dąbrowa</b><br>Ul. Działkowa 89/2<br>05-808 Parzniew                   | 2.056,19 zł    | 100,00 pkt                      |
| 2            | <b>MAC-BENZ Maciej i Barbara Kłaczekiewicz Sp. j.</b><br>Ul. Lipowa 72A<br>64-500 Szamotuły | 2.502,90 zł    | 67,49 pkt                       |

**5. Wskazanie Wykonawcy i uzasadnienie wyboru:**

Z pośród złożonych ofert jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/adres **TOM – AUTO Tomasz Dąbrowa, ul. Działkowa 89/2,  
05-808 Parzniew**

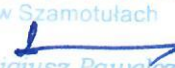
Cena zł brutto: **2.056,19 zł**

Termin realizacji **12 miesięcy od daty podpisania umowy**

**Uzasadnienie wyboru:**

Firma **TOM – AUTO Tomasz Dąbrowa, ul. Działkowa 89/2, 05-808 Parzniew** złożyła najkorzystniejszą ofertę spełniając warunki określone w zapytaniu ofertowym z dnia 31.10.2018r. oraz uzyskując maksymalną liczbę punktów.

Zatwierdzam wybór Wykonawcy

.....  
/ data, podpis i pieczęć kierownika Zamawiającego/  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Szamotulach  
  
Remigiusz Pawełczak