

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: usługa wykonania zabiegów dezynsekcji i deratyzacji na okres 24 miesięcy dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

Kwota jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia wynosi 39 329,36 zł brutto (słownie: trzydzieści dziewięć tysięcy trzysta dwadzieścia dziewięć złotych i 36/100).

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/zozwloszczowa> w dniu: 07.09.2023 r., oznaczenie sprawy: 04/09/2023

4. Dane dotyczące złożonych ofert:

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa 8 zabiegów w ciągu 24 miesiący brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Usługi D.D.D. „Der – Sekt” Lech Wdowiak ul. Koniecpolska 20 29-145 Secemin	31 975,12 zł	----
2.	Specjalistyczny Zakład Dezynsekcji i Deratyzacji mgr Jacek Dziedzic ul. Południowa 25 97-213 Smardzewice	22 523,76 zł	----
3.	PESTOKIL Sp. z o.o. Ul. Cegielniana 3 49-300 Brzeg	29 520,00 zł	----

5. Wskazanie wybranego wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

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

Specjalistyczny Zakład Dezynsekcji i Deratyzacji

mgr Jacek Dziędzic

ul. Południowa 25

97-213 Smardzewice

Cena brutto: 22 523,76 zł.

Kryterium oceny ofert: cena danej części zamówienia brutto – 100 pkt.

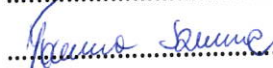
Uzasadnienie wyboru: oferta firmy **Specjalistyczny Zakład Dezynsekcji i Deratyzacji mgr Jacek Dziędzic ul. Południowa 25 97-213 Smardzewice** spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyskała największą liczbę punktów w przedmiotowym postępowaniu.

Imiona i nazwiska oraz podpisy osoby/osób dokonujących oceny ofert:

1. Piotr Szydłowski


.....

2. Joanna Szwarz


.....

3. Agnieszka Bukowska


.....

INSPEKTOR
Działu Obsługi Adm.-Tech.


.....

podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
wę Włoszczowie
podpis Kierownika Zamawiającego

Rafał Krupa