



Raport Wyboru Ofert

Data wygenerowania Raportu:	2024-07-23 09:13:01	NAZWA POSTĘPOWANIA: ID 952584: INO.271.48.2024 Remont zalepcza sanitarnego w budynku remizy OSP w Kowali
Zamawiający:	Gmina Nowiny	
Numer postępowania:	INO.271.48.2024	
Typ postępowania:	OTWARTE, ZAPYTANIE (SZABLON:Zapytanie ofertowe)	
Organizator postępowania:	Agnieszka Paszkowska	
Data wystawienia postępowania:	2024-07-09 15:19:52	
Data rozpoczęcia postępowania:	2024-07-09 15:19:00	
Data otwarcia ofert:	2024-07-16 10:05:00	
Data zakończenia zbierania ofert:	2024-07-16 10:00:00	
Data zakończenia postępowania:		
Data unieważnienia postępowania:		
Liczba zaproszonych dostawców (wykonawców) / ofert w pierwszym etapie:	2 / 1	
Pełna dokumentacja w wersji elektronicznej z postępowania znajduje się pod adresem: https://platforma		

ETAP 1							
Przedmiot postępowania					Usługi Remontowo Budowlane Jarosław Pawlik		
Lp.	Przedmiot postępowania - ON ID (etap 1)	Ilość	Jednostka miary	Waluta	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Waluta
1	Cena	1,00	usługa	PLN	23500	23 500,00	PLN
Razem (netto):						23 500,00	PLN
Data złożenia oferty (edycji oferty):					2024-07-13 13:08:58 (2024-07-14 12:08:13)		
Data odszyfrowania oferty:							
Uwagi kupca do oferty:					Postępowanie INO.271.48.2024 na realizację zadania "Remont zalepcza sanitarnego w budynku remizy OSP w Kowali", zostaje unieważnione ze względu na fakt, że złożona oferta przekracza środki jakie Zamawiający posiada w budżecie na realizację zadania.		

Kryteria Oceny i Wyboru Ofert/Dostawców (Wykonawców) ETAP 1					
Lp.	Nazwa kryterium:	Preferencje:	Waga kryterium:	Usługi Remontowo Budowlane Jarosław Pawlik	Ocena
1	Wartość oferty	Wartość oferty	100,00 %	23 500,00 PLN	
2	KRS/CIDG	Proszę dołączyć aktualny		CIDG	
Łączna ocena ważona:					0,00

Wybór Dostawcy/Wykonawcy ETAP 1	
Wybrano Dostawcę/Wykonawcę:	nie wybrano żadnej oferty
Uzasadnienie:	brak uzasadnienia

Skład Zespołu Oceniającego				
Lp.	Imię i nazwisko:	Rola w zespole:	Oceń (kryteria):	Podpis:
1	Agnieszka Paszkowska	Przewodniczący Zespołu	NIE	

Zatwierdzenie raportu		
Lp.	Data zatwierdzenia:	Podpis:
1		
2		
3		