

Włoszczowa, 11.03.2024 r.

## 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:** Comiesięczne przeglądy konserwacyjne wraz z przygotowaniem do badania okresowego 6 dźwigów zainstalowanych w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II, w okresie 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

**2. Wartość szacunkowa zamówienia:**

Zamawiający na zrealizowanie zamówienia przeznaczył **98 655,84 zł brutto**.

**3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert** zostało zamieszczone na stronie internetowej [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa) w dniu: 19.02.2024 r., oznaczenie sprawy: 03/02/2024/Z.

**4. 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.	Zakład Montażu i Konserwacji Dźwigów Jan Pacak, Tadeusz Jagodziński s.c. ul. Sienkiewicza 76 25-501 Kielce	94 464,00	-----

**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:

**Oferta nr 1**

**Zakład Montażu i Konserwacji Dźwigów, Jan Pacak, Tadeusz Jagodziński s.c.**

**ul. Sienkiewicza 76**

**25-501 Kielce**

Kryterium cena: 100 pkt

Uzasadnienie wyboru: oferta firmy **Zakład Montażu i Konserwacji Dźwigów, Jan Pacak, Tadeusz Jagodziński s.c., ul. Sienkiewicza 76, 25-501 Kielce** 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. Agnieszka Bukowska ..... *Agnieszka Bukowska*
2. Joanna Szwarc ..... *Joanna Szwarc*
3. Piotr Szydłowski ..... *Piotr Szydłowski*

**INSPEKTOR**  
Działu Obsługi Adm.-Tech.  
*Bukowska*  
..... **Agnieszka Bukowska** .....  
podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam  
**DYREKTOR**  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włoszczowie  
*Rafał Krupa*  
.....  
Podpis Kierownika Zamawiającego