

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

ul. Księżnej Ogińskiej 2

32-661 Bobrek

tel./fax (033) 846-44-04, 846 13-49

Załącznik nr 5 do Instrukcji udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej kwoty 130 000 zł

Znak sprawy: DPS.253.91-92.2021

PROTOKÓŁ**z przeprowadzenia procedury dotyczącej udzielenia zamówienia publicznego o wartości powyżej 130 000 zł brutto**

1. Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Dostawa środków ochrony indywidualnej dla Domu Pomocy Społecznej w Bobrku

2. W dniu 29.06.2021 r.:

1) na stronie internetowej Zamawiającego zamieszczono informację o przeprowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,

2) skierowano dodatkowo zapytanie ofertowe do wykonawców*,

3) nie skierowano dodatkowo zapytania ofertowego do wykonawców*.

3. Do Zamawiającego wpłynęły następujące oferty:

Wykonawca (imię i nazwisko/firma, adres/siedziba)	Data otrzymania oferty	Cena	Inne postanowienia oferty, uwagi	Ocena punktowa	Wybrano (x)
J.Chodacki,A.Misztal „MEDICA” Sp.j. ul.Przemysłowa 4A, 59-300 Lubin	02.07.2021	50 101,20 zł		90,03	
Firma Handlowa „PRIMA” ul.Półtanki 31 G , 30-740 Kraków	02.07.2021	47 379,60		95,20	
KLARITY Iwona Urbaś-Łuszczkiewicz ul. Ks. Słonki 24, 34-300 Żywiec	02.07.2021	48 435,30		93,12	
SYMED S.C ul. Kosynierów 7, 35 – 242 Rzeszów	02.07.2021	52 314,12		86,22	
Janusz Przybylski „Oskar” Agencja Reklamowa ul.T.Boya Żeleńskiego 15, 60-461 Poznań	05.07.2021	52 887,60		85,28	
FASTTRADE Łukasz Młodzik ul. Bielska 67 09-400 Płock	05.07.2021	49 129,20		91,81	
PERIS Paweł Dańkowski ul. Lipowa 24, 55-040 Śleza	05.07.2021	51 702,73		87,24	
Firma Handlowa „STARMLECZ” Tkaczuk Adam, ul. Zgodna 4b 27-200 Starachowice	05.07.2021	46 958,40		96,05	
Firma GREG-POL Jolanta Nowak, ul. Sportowa 25/7 41-608 Świętochłowice	06.07.2021	45 107,18		100	X
HYGIEIA Chojnicki Sp.j. ul. Dobrego Pasterza 67, 31-416 Kraków	06.07.2021	56 543,90		79,77	

4. Uzasadnienie wyboru wykonawcy: Najniższa cena. Cena – 100%.

Podpisy członków Komisji:

1) wice Przewodniczący: *Kaczmarski Jolanta*

2) Sekretarz: *Jędrzejewska*

3) Członek/Członkowie: *Gut*

08.07.2021. *Makulac*
p.o. DYREKTORA
Dому Pomocy Społecznej
w Ełbruku
mgr Arkadiusz Makulac
.....
(data i podpis Kierownika Zamawiającego)

* niepotrzebne skreślić