

Świnoujście, dnia 12 maja 2017 r.

Znak sprawy: WZP. 8030.1.2017.KJ

**Protokół rozeznania rynku dla zamówienia o wartości w przedziale
powyżej 2000 złotych do kwoty 30 000 euro**

1. Realizując procedurę udzielenia zamówienia (przedmiot zamówienia):

Zakup i dostawa maskotek smoków – 300 szt. Oferta cenowa obejmuje koszty transportu.

Kod CPV 37520000-9

przeprowadzono/~~nie przeprowadzono~~*rozeznania rynku.

2. Zaproszono do udziału w postępowaniu niżej wymienionych wykonawców:

Zapytanie umieszczono w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Świnoujście

3. Data ustalenia wartości zamówienia: 12 maja 2017 r.

4. Wartość zamówienia netto: 718,58 EURO została wyliczona zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. wg kursu zł: 4,1749.

5. W terminie do dnia 11maja 2017 r. do godziny 16.30 otrzymano oferty od następujących wykonawców – nie dotyczy.

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Cena netto/brutto	Inne kryteria, uwagi
1.	Studio Siedem Biedrzycki Spółka Jawna Ul. Kasztanowa 26 32-040 Rzeszotary	3.000 zł netto / 3.690 zł brutto	
2.	Firma Kulik M. Kempa sp. Jawna Ul. Chrobrego 7 55-100 Trzebnica	3.624 zł netto/ 4.457,52 zł brutto	
3.	P.H.U. Gramar s.c. Ul. Gdyńska 28 72-600 Świnoujście	3.216 zł netto/ 3.957 zł brutto	
4.	P.H.U. Gramar s.c. Ul. Gdyńska 28 72-600 Świnoujście	3.252 zł netto/ 3.999 zł brutto	
5.	P.H.U. Gramar s.c. Ul. Gdyńska 28 72-600 Świnoujście	3.243 zł netto/ 3.990 zł brutto	
6.	ART.-FOIL Łukasz Michalski Ul. Baczyńskiego 4/174 42-224 Częstochowa	4.260 zł netto/ 5.239,80 zł brutto	

6. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej (wyjaśnienie, jeżeli nie przeprowadzono rozeznania rynku, w tym dokładny opis kryteriów wyboru innych niż cena, jeżeli zostały zastosowane przy wyborze):

Wybrano ofertę firmy Studio Siedem Biedrzycki Spółka Jawna z siedzibą w Rzeszotarach, ul. Kasztanowa 26, która zaproponowała najniższą cenę.

Świnoujście, dnia 12 maja 2017 r.

Naczelnik Wydziału Zdrowia
i Polityki Społecznej

mgr Gabriela Flis-Niśkiewicz

(podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej)

Zatwierdzam do realizacji

z up. PREZYDENTA MIASTA

(data i podpis Prezydenta Miasta lub osoby upoważnionej)

sporządziła:

Katarzyna Janczyk
(imię i nazwisko pracownika)