

Świnoujście, 21.12.2017 r.

Znak sprawy: WOS.271.39.2017.AB

Protokół rozeznania rynku

dla zamówienia o wartości w przedziale powyżej 2000 złotych do kwoty 30 000 euro

1. Realizując procedurę udzielenia zamówienia (przedmiot zamówienia):
„Prowadzenie całodobowej interwencji oraz leczenia i rehabilitacji zwierząt dziko występujących na terenie Gminy Miasto Świnoujście, wymagających okresowej opieki człowieka, w celu przywrócenia ich do środowiska przyrodniczego”, kod CPV: 85200000-1 - Usługi weterynaryjne; 60100000-9 – Usługi w zakresie transportu drogowego przeprowadzono/ nie przeprowadzono* rozeznanie rynku.
2. Zaproszono do udziału w postępowaniu niżej wymienionych wykonawców: -
3. Data ustalenia wartości zamówienia: 12.12.2017 roku.
4. Wartość zamówienia netto: 9.581,07 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 20.12.2017 r. do godziny 10.00 otrzymano oferty od następujących wykonawców:

| Lp | Nazwa i adres wykonawcy | Cena netto/brutto | Inne kryteria, uwagi |
|----|--|---|----------------------|
| 1. | Ośrodek Rehabilitacji Zwierząt Piotr Barański, Warnowo 5/1, 72-518 Ładzin | 3.000,00 zł netto / 3.000,00 zł brutto / miesiąc | |
| 2. | Animals, Inspektor Adam Żuchowicz ul. Witosa 9/4, 72-600 Świnoujście | 10.600,00 zł netto / 13.038,00 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):

Dokonano wyboru najtańszej oferty cenowej przedłożonej przez Ośrodek Rehabilitacji Zwierząt Piotr Barański, Warnowo 5/1, 72-518 Ładzin. Przewidywany roczny koszt usługi to kwota 36.000,00 zł brutto. Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT, w związku z czym kwota netto i brutto przeznaczona na realizację usługi jest taka sama. Kwota jest zabezpieczona w budżecie na 2018 rok.

NAZEBELNIK
Wydziału Ochrony Środowiska i Leśnictwa
.....
(podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej)

Zatwierdzam do realizacji

.....
..mgr. inż. Andrzej Michałski..
(data i podpis Prezydenta Miasta lub osoby upoważnionej)

sporządził

.....
(imię i nazwisko pracownika)