

znak sprawy: WIM.271.2.60.2021

Świnoujście, dnia 31.08.2021 r.

PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA

1. Nazwa postępowania: Dostawa zasłon w ramach wyposażenia Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14w Świnoujściu

2. Kod CPV 39515000-5

Procedura udzielenia zamówienia: Zapytanie ofertowe

(zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130 000 złotych):

3. Wartość szacunkowa zamówienia netto:

83 500 zł; data ustalenia szacunkowej wartości zamówienia netto 07.07.2021

4. Termin składania ofert:

20.08.2021 r. godz. 10.00

5. Oferty:

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Cena netto/brutto	Liczba przyznanych punktów	Inne kryteria, uwagi
1.	PPHU Magdalena Lesław Chwałek Al. Warszawska 227 39-400 Tarnobrzeg	50 460,93 zł netto /62 066,94 zł brutto	-	Ofertowany materiał nie spełnia wymaganych parametrów określonych w OPZ (Wykonawca zaproponował szynę i osłonę plastikową – wymagano szyny i osłony aluminiowej)
2.	Multiko Narkiewicz SP.J. ul. Cukrowa 12D, 71-004 Szczecin	65 390,00 zł netto /80 429,70 zł brutto	100 pkt.	Kryterium: Cena = 85 pkt. Wzornik Tkanin = 10 pkt. Walory estetycznie jakość = 5 pkt.
3.	HAFT-POL Głuch Michał Niska Jabłonica31a 26-422 Borkowice	58 052,40 zł netto /71 404,45 zł brutto	-	Ofertowany materiał nie spełnia wymaganych parametrów określonych w OPZ (przedstawione materiały można prać w 30°C i 40°C – wymagano od materiału możliwości prania w 60°C)

6. Wybór najkorzystniejszej oferty:

Oferta nr 1 została odrzucona z powodu niespełnienia wymaganych parametrów określonych w OPZ (Wykonawca zaproponował szynę i osłonę plastikową – wymagano szyny i osłony aluminiowej).

Oferta nr 3 została odrzucona z powodu niespełnienia wymaganych parametrów określonych w OPZ (przedstawione materiały można pracować w 30°C i 40°C – wymagano od materiału możliwości prania w 60°C)

Uwzględniając powyższe w postępowaniu jako najkorzystniejsza została uznana oferta wykonawcy:

**Multiko
Narkiewicz SP.J.
ul. Cukrowa 12D,
71-004 Szczecin**

NACZELNIK
Wydziału Inwestycji Miejskich

mgr inż. Rafał Lysiak

.....
podpis i pieczęć
kierownika komórki organizacyjnej

Zatwierdzam do realizacji:

z up. PREZIDENTA MIASTA

.....
mgr inż. Rafał Lysiak
data i podpis Prezydenta Miasta
lub osoby upoważnionej

sporządził:

Michał Naściuk

PODINSPEKTOR

potwierdzenie trybu przez BZP

.....
Monika Kaczmarek