

.....
pieczętka komórki organizacyjnej Urzędu Miasta

znak sprawy: WZP.271.2.9.2022.KJ

Świnoujście, dnia 15 grudnia 2021 r.

PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA

1. **Nazwa postępowania:** świadczenie usługi polegającej na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu.

2. **Kod CPV** 85121100-4 ogólne usługi lekarskie

3. **Procedura udzielenia zamówienia:**

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

Wybór wykonawcy poprzez przekazanie zapytania ofertowego ~~co najmniej do trzech potencjalnych wykonawców.~~ *na stronie zamawiającego.*

*Inspektor
Sprawy
mgr Katarzyna Jończyk*

4. **Wartość szacunkowa zamówienia netto:**

406,50 zł netto za jedno świadczenie usługi polegającej na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny;
data ustalenia szacunkowej wartości zamówienia netto: 15 grudnia 2022r.

5. **Termin składania ofert:**

14 grudnia 2022 r.

6. **Oferty:**

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Cena netto/brutto	Inne kryteria, uwagi
1.	Szpital Miejski im. Jana Garduły sp. z o. o. w Świnoujściu, ul. Mieszka I 7	406,50 zł netto/ 500,00 zł brutto	-
2.	-		

7. **Wybór najkorzystniejszej oferty:** W postępowaniu jako najkorzystniejsza została uznana oferta wykonawcy - Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu, ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście, który jako jedyny złożył ofertę na realizację ww. zadania.

NACZELNIK
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

mgr Gabriela Flis-Niskiewicz
.....
podpis i pieczętka

kierownika komórki organizacyjnej

Zatwierdzam do realizacji:

z up. PREZYDENTA MIASTA

mgr Paweł Sajo
.....
data i podpis Prezydenta Miasta
lub osoby upoważnionej

sporządziła: Katarzyna Jończyk

potwierdzenie trybu przez BZP

INSPEKTOR
Zarejestrowano w BZP - 16.12.22,
Monika Kaczmarek

KU