

.....
pieczęć komórki organizacyjnej Urzędu Miasta

znak sprawy: WOS.271.2.16.2023.AP

Świnoujście, dnia 30.06.2023 r.

PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA

1. Nazwa postępowania:

„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasto Świnoujście w 2023 r.”

2. Kod CPV: 45262660-5, 90650000-8

3. Procedura udzielenia zamówienia:

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

Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie BIP Urzędu Miasta w dniu 20.06.2023 r.

4. Wartość szacunkowa zamówienia netto:

28.000,00 zł;

data ustalenia szacunkowej wartości zamówienia netto: 19.06.2023 r.

5. Termin składania ofert:

Do dnia 27.06.2023 r. do godz. 8.00

6. Oferty:

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Cena netto/brutto	Inne kryteria, uwagi
1.	REVOL Sp. z o.o. ul. Św. Teresy 106/10 91-341 Łódź	Stawka jednostkowa za zadanie nr 1: 900,00 zł netto/ 972,00 zł brutto Stawka jednostkowa za zadanie nr 2: 800 zł netto/ 864,00 zł brutto	Łączna szacunkowa cena za wykonanie zadania 1 i 2: 26.058,60 zł netto 28.143,28 zł brutto
2.	ECO-POL Sp. z o.o. ul. Dworcowa 9 86-120 Pruszcz	Stawka jednostkowa za zadanie nr 1: 1.388,89 netto/ 1.500,00 zł brutto Stawka jednostkowa za zadanie nr 2: 740,74 netto/ 800,00 zł brutto	Łączna szacunkowa cena za wykonanie zadania 1 i 2: 35.218,35 zł netto 38.035,80 zł brutto
3.	Logistyka Odpadów – Realizacje Sp. z o.o. ul. Szklana 20 43-300 Bielsko Biała	Stawka jednostkowa za zadanie nr 1: 1.900,00 zł netto/ 2.052,00 zł brutto Stawka jednostkowa za zadanie nr 2: 1.700,00 zł netto/ 1.836,00 zł brutto	Łączna szacunkowa cena za wykonanie zadania 1 i 2: 55.125,00 zł netto 59.535,00 zł brutto

7. Wybór najkorzystniejszej oferty:

Wybrano ofertę nr 1, przedłożoną przez Spółkę REVOL Sp. z o.o., ul. Św. Teresy 106/10, 91-341 Łódź, ze względu na zaproponowaną najkorzystniejszą ofertę cenową na realizację zamówienia.

NACZELNIK
..... Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa
..... podpis i pieczęćka
..... kierownika komórki organizacyjnej
..... mgr Beata Turodzicka-Tereniuk

Zatwierdzam do realizacji:

z up. **PREZYDENTA MIASTA**
.....
..... data i podpis Prezydenta Miasta
..... lub osoby upoważnionej
..... Zastępca Prezydenta

sporządził: **GLÓWNY SPECJALISTA**
.....
..... mgr inż. Anna Przychodzień

potwierdzenie trybu przez BZP:

INSPEKTOR
.....
..... Monika Kaczmarek