

.....  
pieczęć komórki organizacyjnej Urzędu Miasta

znak sprawy: WSO-OSP.3032.41.2024

Świnoujście, dnia 27.03.2024

## PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA

- Nazwa postępowania:** przeprowadzenie okresowych badań lekarskich dla strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej - ilość osób: 13 oraz kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej - ilość osób: 7 zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2022 r. w sprawie przeprowadzania okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz badań lekarskich kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej..
- Kod CPV** 85121200-5
- Procedura udzielenia zamówienia:** Zapytanie ofertowe umieszczono na stronie BIP Urzędu Miasta Świnoujście w dniu 26.03.2024 r.  
(zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130 000 złotych):
- Wartość szacunkowa zamówienia netto:**  
8000,00 zł; data ustalenia szacunkowej wartości zamówienia netto 26.03.2024
- Termin składania ofert:**  
27.03.2024, godz. 12:00
- Oferty:**

| Lp. | Nazwa i adres wykonawcy                                                                                                      | Cena netto/brutto   | Inne kryteria, uwagi |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| 1.  | Poradnia Medycyny Pracy NZOZ<br>Przychodnia Lekarska Tadeusz Czajka, ul. Grunwaldzka 21, 72-600 Świnoujście, NIP: 8551272483 | 8 000 zł / 8 000 zł |                      |

**7. Wybór najkorzystniejszej oferty:**

W przeprowadzonym postępowaniu zapytania ofertowego nadesłano jedną ofertę tj. Poradnia Medycyny Pracy NZOZ Przychodnia Lekarska Tadeusz Czajka, ul. Grunwaldzka 21, 72-600, Świnoujście, NIP: 8551272483 spełniającą wymagania określone przez zamawiającego.

.....  
podpis i pieczęć  
kierownika komórki organizacyjnej

Zatwierdzam do realizacji:

z up. PREZYDENTA MIASTA

.....  
data i podpis Prezydenta Miasta  
lub osoby upoważnionej

.....  
GŁÓWNY SPECJALISTA  
sporządził  
Małgorzata Grałak

.....  
potwierdzenie trybu przez BZP  
INSPEKTOR  
Monika Kaczmarek