PROTOKÓŁ WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY ZŁOŻONEJ W ZAPYTANIU OFERTOWYM

NA ZAMÓWIENIE PUBLICZNE PN.:

**Sukcesywna dostawa asortymentu biurowego dla** **Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszcznie.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO.

**SKŁAD KOMISJI OCENIAJĄCEJ:**

1. WIOLETTA KMETYK
2. MARTA PIECHOTA - KONDELA
3. BEATA LEWANDOWSKA
4. MIROSŁAW SITEK

**Wspólny Słownik Zamówień CPV**: **34928480-6** pojemniki i kosze na odpady i śmieci

**Cel projektu:**

Przedmiotem zapytania ofertowego jest dostawa koszy na śmieci w ilości 139 sztuk o pojemności 20 L, 40 L oraz 120 L dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszcznie.

**Opis przedmiotu Zamówienia zawiera** treść Zapytania ofertowego z załączonym szczegółowym wykazem przedstawionym w załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego – formularzu asortymentowo cenowym oraz treść Projektu umowy:

1. Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego - Formularz ofertowy;
2. Załącznik nr 2 formularz asortymentowo-cenowy do zapytania ofertowego;
3. Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego- Projekt Umowy;

**Sposób ogłoszenia zapytania ofertowego:**

Zapytanie ofertowe umieszczono na stronie Zamawiającego [www.bip.spzozchoszczno.pl](http://www.bip.spzozchoszczno.pl) w dniu 02.10. 2023r.

**Tryb postępowania:**

Zaproszenie do udziału w postępowaniu, do którego – zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (T. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710*)*, przepisy tej ustawy nie mają zastosowania.

Proces wyboru najkorzystniejszej oferty odbędzie się po otwarciu ofert w dniu 12.10.2023r o godz.12:30 Kryterium oceny ofert jest kryterium ceny 100% liczona według wzoru:

**Cena [pkt]** = (Najniższa wartość oferty brutto wśród otrzymanych ofert / Wartość brutto wskazana w badanej ofercie) \* 100

Oferta podlegająca ocenie musi zawierać wypełniony i podpisany formularz ofertowy oraz arkusz asortymentowo – cenowy.

**Miejsce składania:**

W formie pisemnej na adres Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej   
w Choszcznie, ul. Niedziałkowskiego 4a, 73-200 Choszczno, pok. 305 (sekretariat Dyrektora).

W postaci elektronicznej: na adres mailowy Zamawiającego: [**przetarg@spzozchoszczno.pl**](mailto:przetarg@spzozchoszczno.pl)

**Oferty:**

Łącznie na Zapytanie ofertowe odpowiedział 1 Wykonawca:

1. DANAVO Anna Stańczak, ul. Słoneczna 37, 41-800 Zabrze w kwocie **48 216,00 zł brutto**

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia wynosi **35 000,00 zł brutto.**

Ponieważ Zamawiający w dniu otwarcia ofert nie mógł zapewnić środków finansowych w kwocie 48 216,00 zł brutto celem realizacji przedmiotu zamówienia, zaproponowano Wykonawcy DANAVOpodjęcie negocjacji. Wyznaczono Wykonawcy termin w celu przedstawienia nowej ceny na dzień: 24.10.2023r. W dniu wyznaczonym przez Zamawiającego wpłynęła oferta Wykonawcy na kwotę**:** 43 708,05 zł brutto. Wykonawca obniżył wartość oferty wyjściowej o wartość 4 507,95 zł brutto

Oferent spełnił wymagania zapytania ofertowego i podjął negocjacje.

**Ocena oferty:**

Ad.1. 100,00 pkt

**Uzasadnienie:**

Oferta złożona przez 1. DANAVO Anna Stańczak, ul. Słoneczna 37, 41-800 Zabrze spełnia wymogi Zamawiającego zawarte w Ogłoszeniu oraz otrzymuje maksymalną ilość punktów w kryterium ceny.

Oferent nie jest w żaden sposób powiązany z Zamawiającym.

Choszczno, dnia 24.10.2023r.