

Załącznik nr 4

do Regulaminu określającego zasady i sposób postępowania przy udzielaniu zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro przez Dom Pomocy Społecznej w Starachowicach

Protokół rozeznania cenowego:

- dokonanie dostawy lub usługi o wartości szacunkowej powyżej 20.000,00zł*,
 - wykonanie roboty budowlanej o wartości szacunkowej powyżej 10.000,00zł*,
- których wartość szacunkowa (netto) nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro

1. Przedmiot zamówienia:

- robota budowlana
- dostawa
- usługa

na : **Remont holu I oddziału na I piętrze i II piętrze**

2. W dniu **07.10.2019 r.** Dom Pomocy Społecznej w Starachowicach skierował w formie pisemnej, w tym ~~faksem*~~ lub pocztą elektroniczną* zaproszenie do składania ofert do co najmniej trzech potencjalnych wykonawców/~~dostawców*~~; zamieścił zaproszenie do składania ofert na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Domu Pomocy Społecznej w Starachowicach*

na: Remont holu I oddziału na I piętrze i II piętrze

3. Termin składania ofert upłynął w dniu 15.10.2019 roku o godzinie 10⁰⁰

4. W terminie na złożenie oferty wpłynęły oferty następujących/ potencjalnych wykonawców :

- 1) FLOOR PLUS Sp. z o. o. Ciekoty 8f, 26-001 Masłów Pierwszy
- 2) Firma Ogólnobudowlana „Bud Przem” Przemysław Gaweł ul. Kopernika 11, 28-100 Busko-Zdrój
- 3) F.H.U. „CLEVER” Marcin Bębas ul. Reymonta 3/5, 27-200 Starachowice

5. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej;

Wybrano ofertę: F.H.U. „CLEVER” Marcin Bębas ul. Reymonta 3/5, 27-200 Starachowice

Wykonawca, który uzyskał najwyższą liczbę punktów zaoferował wykonanie usługi zgodnie z wymogami określonymi w zaproszeniu do złożenia ofert.

6. Na tym notatkę zakończono i podpisano.

Podpisy pracownika prowadzącego postępowanie:

KIEROWNIK
Działu Gospodarczego i Obsługi

.....**Janusz Tomczyński**.....
(imię i nazwisko – podpis)

Potwierdzam, że postępowanie spełnia kryteria legalności, celowości i gospodarności.

Starachowice, dnia 15.10.2019r.

Zatwierdzam:

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Starachowicach

.....**mgr Aneta Świercz**.....
(podpis i pieczęć Kierownika Zamawiającego)