

Powiat Starachowicki  
dr Władysława Borkowskiego 4  
27-200 STARACHOWICE

**Dokumentacja Podstawowych Czynności**  
**Zapytanie ofertowe**  
**o wartości nie przekraczającej równowartości 30 000 Euro**

zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) ustawy nie stosuje się

---

1. **Przedmiot zamówienia: Przewóz osób na XVII Partyzancką Drogę Krzyżową**
  
2. **Wartość szacunkowa**  
Wartość szacunkową zamówienia ustalono w dniu 2016-10-24 r.,  
na podstawie szacunkowej wartości zamówienia według kursu euro – **4,1749 zł**.  
  
Osoba dokonująca ustalenia wartości zamówienia: Aneta Nowak  
Wartość szacunkowa zamówienia: w PLN 311.73 zł; w Euro 74.67  
  
CPV 60172000-4
  
3. W dniu 2016-10-24 r. zaproszono do udziału w postępowaniu niżej wymienionych **Wykonawców**.  
Zapytanie skierowano faksem, mailem, telefonicznie, listownie (właściwe podkreślić).
  - EDYTA Usługi Transportowe Autokarem Edyta Łodej, Wojciech Łodej  
ul. Wojska Polskiego 7 /28, 27-200 Starachowice
  - Miejski Zakład Komunikacyjny  
ul. Radomska 53 , 27-200 Starachowice
  - SEAD - Trans Sławomir Cholewiński  
M.C. Skłodowskiej 27 , 27-200 Starachowice
  
4. W terminie składania ofert, tj. do dnia 2016-10-26 r. do godz. 11:00 przedstawiono poniższe oferty.

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty netto	Cena oferty brutto
1	SEAD - Trans Sławomir Cholewiński M.C. Skłodowskiej 27 27-200 Starachowice	300,00	324,00

5. **Wybrano** ofertę najkorzystniejszą, tj.  
  
numer oferty 1  
  
firma (nazwa) SEAD - Trans Sławomir Cholewiński  
  
adres: ul. M.C. Skłodowskiej 27, 27-200 Starachowice  
  
**cena netto: 300 PLN, cena brutto: 324,00 PLN**

**6. Uzasadnienie wyboru:**

Wykonawca za wykonanie zamówienia zaproponował cenę poniżej kwoty, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.  
Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu wynikające z zaproszenia do składania ofert.

Postępowanie prowadzili

Aneta Nowak  
imię i nazwisko

.....  
podpis

Paulina Marzec  
imię i nazwisko

.....  
podpis

Jerzy Kubicki  
imię i nazwisko

.....  
podpis

STARACHOWICE dnia: 2016-10-26

---

Zatwierdzam wybór

STAROSTA

Data 2016-10-26 .....  
Dariusz Dąbrowski  
podpis