

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 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843) ustawy nie stosuje się

1. **Przedmiot zamówienia: Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich.**

2. **Wartość szacunkowa**

Wartość szacunkową zamówienia ustalono w dniu 2020-02-27 r.,
na podstawie poprzednio zawartej umowy powiększonej o 25% według kursu euro – **4,2693 zł** .

Osoba dokonująca ustalenia wartości zamówienia: Elżbieta Kornecka

Wartość szacunkowa zamówienia: w PLN 15 103.25 zł; w Euro 3 537.64

CPV 85121100-4

3. W dniu 2020-02-28 r. zaproszono do udziału w postępowaniu niżej wymienionych **Wykonawców**.

Zapytanie skierowano mailem :

- Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej
Radomska 70 , 27-200 Starachowice
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MED - STAR Spółka z o.o.
Radomska 35 , 27-200 Starachowice
- VITA Centrum Zdrowia
Borkowskiego 1 , 27-200 Starachowice

4. W terminie składania ofert, tj. do dnia 2020-03-09 r. do godz. 11:00 przedstawiono poniższe oferty.

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty netto	Cena oferty brutto
1	VITA Centrum Zdrowia Borkowskiego 1 27-200 Starachowice	20 540,00	20 540,00
2	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej Radomska 70 27-200 Starachowice	12 949,55	13 015,00

oznaczenie sprawy: ZP.271.5.2020

5. **Wybrano** ofertę najkorzystniejszą, tj.

numer oferty 2

firma: Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

adres: ul. Radomska 70 27-200 Starachowice

cena netto: 12 949,55 PLN, cena brutto: 13 015,00 PLN

6. **Uzasadnienie wyboru:**

Wykonawca za wykonanie zamówienia zaproponował cenę najkorzystniejszą oraz poniżej kwoty, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu wynikające z zaproszenia do składania ofert.

Postępowanie prowadzili

Marlena Kostrzewa
imię i nazwisko



.....
podpis

Elżbieta Kornecka
imię i nazwisko



.....
podpis

Sylwia Bartkiewicz - Nowak
imię i nazwisko



.....
podpis

Piotr Wójtowicz
imię i nazwisko



.....
podpis

Jerzy Kubicki
imię i nazwisko



.....
podpis

STARACHOWICE dnia: 2020-03-10

^(*)niepotrzebne skreślić

Zatwierdzam wybór
STAROSTA

Piotr Babicki

Data
podpis