

Nr w rejestrze zamówień do 30.000 EURO

ZP/BU/36/19/IT/AJ

Protokół udzielenia zamówienia o wartości powyżej 15 000 PLN

W celu udzielenia zamówienia na sukcesywną dostawę źródeł światła do Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu.

przeprowadzono rozeznanie rynkowe w formie: elektronicznej na podstawie ofert .

1. Określenie szacunkowej wartości przedmiotu zamówienia dokonano na podstawie poprzedniej umowy dwuletniej: Szacunkowe koszty dostawy źródeł światła w okresie 01.10.2019r. do 30.09.2021r., (przy współczynniku wzrostu kosztów usług przez 2 lata - 1,15)

2. W terminie do dnia **28.08.2019r.** przedstawiono poniższe oferty:

| Nr oferty | Nazwa wykonawcy | Kwota netto | Kwota brutto | Punkty |
|-----------|---|--------------|--------------|--------|
| 1 | FOR LIGHT JAROSAW KLINICKI, MAGORYATA KLINICKA S. C., UL. KĘDZIERZYŃSKA 17/5, 41-901 BYTOM | 32 813,00 zł | 40 359,99 zł | 100 |

3. Wybrano ofertę nr 1

4. Kwota :

1. szacunkowa zamówienia wynosi: **64 784,10 zł brutto**
a. wartość wybranej oferty wynosi: **40 359,99 zł brutto**

5. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:

Oferta spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego i jest najkorzystniejsza pod względem wszystkich kryteriów Zapytania Ofertowego.

I. 05.09.2019 **GŁÓWNY SPECJALISTA ENERGETYK**
(data, podpis, pieczęćka Wnioskodawcy) *Grzegorz Kępczyński*

II. **Akceptuję wniosek pod względem finansowym:**

05.08.2019 **Z-ca Głównego Księgowego**
(Data, podpis, pieczęćka Głównego Księgowego) *Marta Menducha*

III. **Stwierdzam zgodność z Regulaminem/ niezgodne z Regulaminem*:**

05.08.2019 **KIEROWNIK Działu Zamówień Publicznych**
(Data, podpis, pieczęćka Kierownika Działu Zamówień Publicznych) *M. J.*

IV. **Zatwierdzam do realizacji/ nie wyrażam zgody na realizacji*:**

05.08.2019 **Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu**
(Data, podpis, pieczęćka Dyrektora DCO/osoby upoważnionej) *Grzegorz Stryjeński*