

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Nisku
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko

Dokumentacja Podstawowych Czynności
ZAPYTANIE OFERTOWE

o wartości nie przekraczającej równowartości 130 000 PLN

zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) – zwana dalej ustawą Pzp ustawy nie stosuje się

1. **Przedmiot zamówienia:** Przebudowa pomieszczeń na potrzeby utworzenia Oddziału Rehabilitacji.

2. **Wartość szacunkowa:**

Wartość szacunkową zamówienia ustalono w dniu 30/03/2023 r. na podstawie kursu euro – 4,4536 zł

Osoba dokonująca ustalenia wartości zamówienia: **Tomasz Maluga, Marian Daczyński**

Wartość szacunkowa zamówienia: w PLN **129 500,00 zł**
w Euro **29 077,60 €**

CPV: 452115140-0, 45330000-9, 45310000-3

3. W terminie składania ofert, tj. do dnia 11/04/2023 r. przedstawiono poniższe oferty:

Nr oferty	Nr Zadania	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena oferty brutto	Uwagi
1	1	BUDOART Michał Łata ul. Sandomierska 64, 37-464 Stalowa Wola	164 820,00 zł	Termin płatności: przelewem do 60 dni
2	1	USŁUGI REMONTOWO-BUDOWLANE Jerzy Nalepa ul. Górka 10, 37-450 Stalowa Wola	123 999,00 zł	Termin płatności: przelewem do 21 dni
3.	1	WERDOM Sebastian Pytlak Werynia 348, 36-100 Kolbuszowa	194 305,49 zł	Termin płatności: przelewem do 60 dni

4. Streszczenie i porównanie złożonych ofert:

Nr Zadania	Nazwa i adres wykonawcy (Nr oferty)	Cena (koszt)	Razem:
1	USŁUGI REMONTOWO-BUDOWLANE Jerzy Nalepa ul. Górka 10, 37-450 Stalowa Wola (2)	100,00	100,00
1	BUDOART Michał Łata ul. Sandomierska 64, 37-464 Stalowa Wola (1)	75,23	75,23
1	WERDOM Sebastian Pytlak Werynia 348, 36-100 Kolbuszowa (3)	63,82	63,82

5. Jako ofertę najkorzystniejszą wybrano:

Zadanie nr 1 Oferta nr 2:

firma (nazwa): **USŁUGI REMONTOWO-BUDOWLANE Jerzy Nalepa**

adres: **ul. Górka 10, 37-450 Stalowa Wola**

6. Uzasadnienie wyboru: **Oferta najkorzystniejsza została wybrana na podstawie kryteriów wyboru oferty określonych w zaproszeniu do składania ofert w zapytaniu ofertowym:**

Cena (koszt): 100%

Oferta wybrana jako najkorzystniejsza odpowiada treści przedmiotowej zaproszenia do złożenia oferty cenowej, spełnia wszystkie graniczne wymogi podmiotowe i przedmiotowe określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej oraz otrzymała najwyższą liczbę punktów w kryterium oceny ofert.

7. Inne informacje:

Sylvia Skrzypek

.....
imię i nazwisko

skrzypek

.....
podpis (pieczętka)

Nisko dnia: 11/04/2023

Zatwierdzam wybór

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku

Data 11/04/2023

.....
podpis

Pawel Tofil

Strona 1 z 1