

Załącznik nr 4

do **Regulaminu** określającego zasady i sposób postępowania przy udzielaniu zamówień, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 złotych netto przez Dom Pomocy Społecznej w Starachowicach

Protokół rozeznania cenowego:

- dokonanie dostawy lub usługi o wartości szacunkowej powyżej 30.000 zł*,
- wykonanie roboty budowlanej o wartości szacunkowej powyżej 20.000, zł*,
których wartość szacunkowa (netto) nie przekracza kwoty 130 000 złotych netto.

1. Przedmiot zamówienia:

- robota budowlana
 dostawa
 usługa

Na: „Transport odpadów komunalnych o kodzie 20 03 01”

2. 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: „Transport odpadów komunalnych o kodzie 20 03 01” dla potrzeb Domu Pomocy Społecznej w Starachowicach ul. Bema 26

3. Termin składania ofert upłynął w dniu 16.01.2024 roku o godzinie 10⁰⁰

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

- 1) STALSKAR Sp. z o.o. ul. Kościuszki 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna
- 2) P.H.U. SURMET Kamil Mazonik ul. Smugowa 103, 27-200 Starachowice

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Ocena punktowa
1	STALSKAR Sp. z o.o. ul. Kościuszki 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna	100 pkt.
2	P.H.U. SURMET Kamil Mazonik ul. Smugowa 103, 27-200 Starachowice	98,5 pkt.

5. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej;

Wybrano ofertę: STALSKAR Sp. z o.o. ul. Kościuszki 1. 26-110 Skarżysko-Kamienna

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:

Janusz Tomczyński

.....
(imię i nazwisko – podpis)

Potwierdzam, że postępowanie spełnia kryteria legalności, celowości i gospodarności.
Starachowice, dnia 18.01.2024r.

Zatwierdzam:

Aneta Świercz

.....
(podpis i pieczęć Kierownika Zamawiającego)