

Projekt „Euroregionalne Igrzyska Dzieci i Młodzieży – Jelenia Góra 2014” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz środków budżetu państwa za pośrednictwem Euroregionu Nysa”.

Jelenia Góra, 2014-04-16

Znak sprawy E.271.4.-3.2014

**Protokół  
z przeprowadzonego zapytania ofertowego**

3. W celu udzielenia zamówienia na zadanie:

**Dostarczenie apteczek z wyposażeniem zgodnym z normą DIN 13157 PLUS na Euroregionalne Igrzyska Dzieci i Młodzieży – Jelenia Góra 2014** współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Regionalnego oraz środków budżetu państwa za pośrednictwem Euroregionu Nysa”.

przeprowadzono pisemne zapytanie ofertowe:

1. \* ~~zapraszając do składania ofert zainteresowanych Wykonawców, zamieszczając w dniu 11 kwietnia 2014 r. zapytanie ofertowe w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta w zakładce: „Zamówienia do 14000 EURO”,~~
2. \* ~~zapraszając ..... wykonawców – formularz zapytania cenowego przekazano w formie pisemnej za potwierdzeniem odbioru:~~

Lp.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy
1.	-	-
2.	-	-

4. W terminie do dnia 03.04.2014 r. do godziny 9.30 wpłynęły następujące oferty:

Lp.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Cena brutto w PLN	Uwagi
1.	Przedsiębiorstwo Produkcyjno Usługowo Handlowe „SUPRON 3”	Ul. Czachowskiego 5 26-600 Radom	344,40	Brak uwag
2.	BOXMET MEDICAL Sp. z o.o.	Ul. Piskorzów 51 58-250 Pieszyce	540,00	Wartość zamówienia przekracza wysokość środków zabezpieczonych na ten cel w budżecie.

6. Uzasadnienie wyniku postępowania:

W terminie określonym przez Zamawiającego wpłynęły dwie oferty od firmy BOXMET MEDICAL Sp. z o.o. oraz od PPUH "SUPRON 3" Sp. z o.o.. Po analizie złożonych ofert (uwagi w tabeli), na podstawie jednego kryterium – cena, dokonano wyboru oferty nr 1, której cena brutto wynosi 344,40 zł.

Oferta spełnia wymagania Zamawiającego i zawiera najniższą cenę zamówienia.

WYDZIAŁ EDUKACJI I SPORTU

Paweł Domagała

podpis wnioskodawcy

z up. PREZYDENTA MIASTA  
JELENIEJ GÓRY

17.04.2014

Mirosława Dzika  
Zastępca Prezydenta Miasta

Wyrażam zgodę/~~nie wyrażam zgody~~  
(data i podpis osoby upoważnionej)\*\*

\* ~~niepotrzebne skreślić~~

\*\* osoba upoważniona: Prezydent Miasta, Zastępca Prezydenta, Skarbnik, Sekretarz