



Poznań, dnia 19 marca 2024r.

1200-ZPRO.263.4.2024

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zamówienia publicznego na:

Ogłoszenie o zamówieniu na zakup wraz z dostawą namiotów do prowadzenia działań prewencyjnych

o szacunkowej łącznej wartości 17.000,00 zł brutto / 13.821,14 zł netto

w dniu 29 lutego 2024 roku:

- opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy;
- ~~wysłano do niżej wymienionych Wykonawców zapytanie ofertowe.~~

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 15 marca 2024 roku do godziny 12:00 złożono 6 następujących ofert:

nr Oferty	Firma	łączna wartość brutto
1	CARINAA sp. z o.o. ul. Franciszka Kościelnika 26a, 41-409 Mysłowice	18.667,46 zł
2	MAYAMA Aleksandra Bylica-Strojny, ul. Łagodna 39/45, 43-300 Bielsko-Biała	16.974,00 zł
3	LCG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Józefa Zaleskiego 22, 43-400 Cieszyn	13.596,00 zł
4	LUBMAR Andrzej Lubera ul. Jastruna 23, 33-100 Tarnów	21.156,00 zł
5	AB VISION 1 Sp z o.o. ul. Komunalna 4, 62-700 Turek	16.236,00 zł
6	dB Unlimited Ludmiła Śnieżko ul. M. Langiewicza 17/1, 02-071 Warszawa	18.942,00 zł

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę firmy:

Nazwa: LCG SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

adres siedziby Wykonawcy: ul. Józefa Zaleskiego 22, 43-400 Cieszyn

NIP: 5482753165

REGON: 525932830

oferującemu realizację zamówienia za łączną cenę brutto: 13.596,00 zł, netto: 11.053,66 zł.

Uzasadnienie wyboru:

ofertę Wykonawcy uznano za najkorzystniejszą z uwagi na najatrakcyjniejszą cenę brutto spełniającego wszystkie parametry podane przez Zamawiającego. Wykonawca umożliwia uregulowanie należności przelewem.

Zgodnie z pkt. 7 *Ogłoszenia o zamówieniu*:

- ilość zamawianych namiotów zostanie zwiększona z 4 sztuk o 1 sztukę do 5 sztuk na kwotę łączną zł 13.817,07 netto / 16.995,00 zł brutto.

Łączna wartość zamówienia po zwiększeniu ilości zamawianych namiotów wynosi: 13.817,07 zł netto / 16.995,00 zł brutto

KIEROWNIK
Samodzielnego Referatu Prewencji,
Rehabilitacji i Orzecznictwa Lekarskiego

mgr Piotr Szczudło

.....
(pieczęć i podpis osoby przeprowadzającej postępowanie)

DYREKTOR
OR

mg

.....
pieczęć i podpis Realizującego zamówienie)