

DOKUMENTACJA Z WYKONANYCH CZYNNOŚCI ROZPOZNANIE CENOWE

o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty określonej w §4 pkt 8 ustawy Pzp

zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)
ustawy nie stosuje się

W celu zamówienia: **Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych – ryby do Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie w terminie od dnia podpisania umowy do 31.12.2016r.**

które jest ~~dostawą/usługą/robotą budowlaną~~^(*), przeprowadzono rozpoznanie cenowe zgodnie z §4 Regulaminu udzielania zamówień publicznych dla Domu Pomocy Społecznej, których wartość szacunkowa nie przekracza równowartości określonej w §4 pkt 8 ustawy Pzp

Wartość szacunkowa zamówienia ustalona w dniu 14.12.2015r., na podstawie kursu euro – 4,2249zł (rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych) wynosi 18.801,31 zł netto co stanowi równowartość 4.4450,12 euro netto. Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia kwotę w wysokości 20.000zł brutto.

1. Imię i nazwisko osoby, która ustaliła wartość zamówienia: Krzysztof Leśniewicz.
2. Dla zamówienia w dniu 14.12.2015r. zaproszono do udziału w postępowaniu niżej wymienionych ~~Wykonawców~~ przez: ~~rozesłanie/przekazanie formularza oferty oraz zamieszczenie ogłoszenia na stronie www.dpsborne.eu~~, które stanowią integralną część niniejszej dokumentacji (*).
3. Przedstawiono poniższe oferty.

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy	Cena oferty brutto	Uwagi
1.	FAMILY ICE Grzegorz Szczepański	Ul. Wodna 15, 76251 Kobylnica	21.898,80	
2.	Allfood Sp. z o.o.	Ul. BOWID 9e, Koszalin	21.880,95	

4. Informacja o spełnieniu przez Wykonawcę warunków wymaganych w rozpoznaniu ofertowym:
W rozpoznaniu złożono dwie ważne oferty

5. Informacja o wyborze oferty / unieważnieniu(*) postępowania
Wybrano najkorzystniejszą ofertę firmy Allfood Sp. z o.o. Ul. BOWID 9e, Koszalin. Oferta spełniała wszystkie wymagania formalne.

Borne Sulinowo dn. 23.12.2015r.

* Niepotrzebne skreślić.

Zatwierdzam wybór:

23.12.2015

(data i podpis kierownika Zamawiającego)

PRACOWNIK
Administracyjno-Gospodarczy
Domu Pomocy Społecznej
w Bornem Sulinowie

.....*in. Krzysztof Leśniewicz*.....

(podpis, pieczęćka pracownika merytorycznie odpowiedzialnego)

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Bornem Sulinowie

.....*Krzysztof Leśniewicz*.....