



PROTOKÓŁ z dnia 22.05.2024 roku

Z PRZEPROWADZONEJ PROCEDURY WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA PROWADZĄCA SPRAWĘ
DZIAŁ TECHNICZNY

- I. Komisja do przygotowania i przeprowadzenia procedury wyboru najkorzystniejszej oferty na „Wykonanie Projektu Konceptyjnego oraz Opracowanie Programu Funkcjonalno Użytkowego (PFU) dotyczącego części Oddziałów w lokalizacji Szpital Specjalistyczny im.F.Ceynowy w Wejherowie.”

w składzie:

1. Stanisław Cirocki – Z-ca Dyrektora ds. Administracyjno - Technicznych
2. Katarzyna Dąbkowska - Z-ca Kierownika Działu Technicznego
3. Jwona Florczak – Specjalista ds. Inwestycji

stwierdza:

że zapytanie ofertowe zostało zamieszczone na stronie Szpitali Pomorskich dnia 09.05.2024r

II. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Termin składania ofert: do dnia 16.05.2024r do godz 12.00 .

III. WYKONAWCY, KTÓRZY ZŁOŻYLI OFERTĘ:

Lp.	NAZWA WYKONAWCY	ADRES WYKONAWCY	CENA OFERTY BRUTTO [zł]
1	Atelier Harmoza Sp. z o.o	81-314 Gdynia Pomorska 20/2	140 220,00 zł
2	WK Architektki Sp. z o.o. Sp. k	62-020 Swarzędz Rynek 18/2	135 300,00 zł
3	JNS Sp. z o.o.	35-959 Rzeszów al.J.Piłsudskiego 2	141 450,00 zł

IV. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Oferta z najniższą ceną brutto.

V. WYBÓR OFERTY

Po dokonaniu analizy złożonych ofert Komisja proponuje wybrać ofertę Wykonawcy:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



Lp.	NAZWA WYKONAWCY	ADRES WYKONAWCY	CENA OFERTY BRUTTO [zł]
1	WK Architektki Sp. z o.o. Sp. k	62-020 Swarzędz Rynek 18/2	135 300,00 zł

Uzasadnienie wyboru ofert w/w Wykonawcy:

Oferta firmy WK Architektki Sp. z o.o. Sp. k jest ofertą najkorzystniejszą cenowo spośród złożonych ofert.

Podpis Komisji:	Zatwierdził:	Decyzja Kierownika Zamawiającego. Akceptacja/Odmowa
1. ds. Z-CA DYREKTORA Administracyjno-Technicznych <i>Stanisław Cirocki</i>	ds. Z-CA DYREKTORA Administracyjno-Technicznych <i>Stanisław Cirocki</i> (Data i Podpis))	<i>WICEPREZES ZARZĄDU</i> <i>Grzegorz Piarczyński</i> (Podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)
2. <i>Dąbkala</i>		
3. <i>Twocell</i>		<i>WICEPREZES ZARZĄDU</i> <i>Dariusz Nałęcz</i>

Załączniki:

- oferta Wykonawcy

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu