Załącznik Nr 4 do Regulaminu

PROTOKÓŁ Z DNIA 02.11.2026 r.

Z PRZEPROWADZONEJ PROCEDURY WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY
w postępowaniu o wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty 170.000,00 zł (art. 2 ust. 1 pkt 1 PZP):

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA PROWADZĄCA SPRAWĘ	*ZNAK SPRAWY*
DZIAŁ ZAOPATRZENIA	D14C/21/2026

Komisja do przygotowania i przeprowadzenia procedury wyboru najkorzystniejszej ofert na realizację zadania pn.: **DOSTAWA STOJAKÓW I POJEMNIKÓW NA ODPADY W RAMACH REALIZACJI ZADANIA INWESTYCYJNEGO PN. „ETAP II MODERNIZACJI SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W WEJHEROWIE – SZPITALE POMORSKIE SP. Z O.O**

w składzie:

1) Alicja Pranga
2) Magdalena Zybała

stwierdza:

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest:

DOSTAWA STOJAKÓW I POJEMNIKÓW NA ODPADY

II. SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Szacunkowa wartość zamówienia: 4 860,000 zł netto

III. TERMIN SKŁADANIA OFERT

W ogłoszonym zapytaniu ofertowym Zamawiający wyznaczył termin składania ofert na dzień: 16.10.2026 r.

IV. WYKONAWCY, KTÓRZY ZŁOŻYLI OFERTĘ

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe we wskazanym terminie swoją ofertę przedstawili następujący Wykonawcy:

NR OFERTY	*NAZWA WYKONAWCY*	*ADRES WYKONAWCY*	*CENA OFERTY [zł]*
1	**Arkan Sp. z o.o.**	Ul. Budowlanych 17H, 80-298 Gdańsk	3 960,00 netto 4 870,80 brutto
2	**„4M" M. Zięciak, J. Siedlarz, P. Gałęski, R. Rabęda Spółka Jawna**	ul. Gubińska 16, 66-600 Krosno Odrzańskie.	5 214,00 netto 6 413,22 brutto

V. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się kryteriami:

1) najniższa cena za zaoferowany towar

VI. WYBÓR OFERTY

Po dokonaniu analizy złożonych ofert Komisja proponuje wybrać oferty Wykonawcy

NR OFERTY	*NAZWA WYKONAWCY*	*ADRES WYKONAWCY*	*CENA OFERTY [zł]*
1	**Arkan Sp. z o.o.**	Ul. Budowlanych 17H, 80-298 Gdańsk	3 960,00 netto 4 870,80 brutto

Uzasadnienie wyboru ofert w/w Wykonawców:

Oferta jest najkorzystniejsza cenowo, spełniająca wszystkie wymogi.

W załączeniu Komisja przekazuje oferty Wykonawców.

Podpis Komisji:	***Decyzja Kierownika Zamawiającego Akceptacja/Odmowa***
1. Rybacka 2.	WICEPREZES ZARZĄDU Stanisław Chorąż *(podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)*