



Nr postępowania: RPDS.09.03.00-02-0010/20-23/05

PROTOKÓŁ POSTĘPOWANI O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

„Wybór logopedy lub afazjologa – świadczenia usług w Dziennym Domu Opieki Medycznej w Sycowie”

1. WYKAZ OFERT, KTÓRE WPLYNĘŁY W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE WRAZ ZE WSKAZANIEM DATY WPLYNIĘCIA OFERTY DO ZAMAWIAJĄCEGO

Oferta 1: Anna Smorawska

ul. Jaśminowa 4

56-500 Wioska

Data wpłynięcia : 12.06.2023r

2. INFORMACJA O SPEŁNIENIU WARUNKU , O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Wykonawca spełnia warunek o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – podpisano oświadczenie

3. INFORMACJA O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ WYKONAWCÓW, O ILE TAKIE WARUNKI BYŁY STAWIANE

Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu , zgodne z pkt 5 zapytania ofertowego

4. INFORMACJA O WAGACH PUNKTOWYCH LUB PROCENTOWYCH PRZYPISANYCH DO POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW OCENY I SPOSOBIE PRZYZNAWANIA PUNKTACJI POSZCZEGÓLNYM WYKONAWCOM ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM,

Kryteria oceny ofert: 100% cena.

Oferta 1 : 100 % - oferta z najniższą ceną

5. WSKAZANIE WYBRANEJ OFERTY

Zamawiający dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty : Oferta 1: Anna Smorawska ul. Jaśminowa 4, 56-500 Wioska w kwocie 100, 00 zł za godzinę świadczonych usług. Termin podpisania umowy: 20.06.2023r. Oferta najkorzystniejsza ze względu na kryterium zawarte w zapytaniu ofertowym. Jedyna złożona oferta w postępowaniu.

20.06.2023r

p.o. Dyrektora
Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy
Jesiu
Agnieszka Cholewińska

podpis Zamawiającego



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



6. ZAŁĄCZNIKI:

- 1) POTWIERDZENIE UPULICZNIENIA ZAPTANIA OFERTOWEGO...**
- 2) ZŁOŻONE OFERTY**
- 3) OŚWIADCZENIA O BRAKU POWIĄZAŃ Z WYKONAWCAMI,
KTÓRZY ZŁOZYLI OFERTY, PODPISANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**