

Kobiór, dnia 20.11.2024 r.

Znak sprawy: SZP.261.17.2024

INFORMACJA O WYNIKACH POSTĘPOWANIA

o wartości szacunkowej mniejszej od kwoty 130 000 złotych, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, zgodnie z art. 2 pkt 1 ust. 1 ustawy

ZAMAWIAJACY

Nazwa i adres	Międzygminny Dom Pomocy Społecznej „Dobre Miejsce” w Kobiórze Ul. Promnicka 53, 43-210 Kobiór Tel. 32 307 58 02
---------------	---

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Nazwa zamówienia	Dostawa kabiny dla palących
------------------	-----------------------------

NAJKORZYSTNIEJSZA OFERTA

KASO Tadeusz Krawczyk 32-031 Mogilany, ul. Dębowa 8 cena oferty: 38 499,00 zł	
Uzasadnienie wyboru	Oferta odpowiada wszystkim warunkom i wymaganiom określonym w zapytaniu ofertowym i została wybrana jako najkorzystniejsza w oparciu o wskazane kryterium.

ODRZUCONE OFERTY

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Uzasadnienie faktyczne
3.	PHARMASEAL.MSG Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 03-289 Warszawa, ul. Vincenza Belliniego 12/ 9	Oferta odrzucona z powodu rażąco niskiej ceny. W terminie wyznaczonym przez Zamawiającego Wykonawca nie udzielił wyjaśnień odpowiadających treści wezwania.

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNIANIA ZŁOŻONYCH OFERT

Numer oferty	Nazwa (firma), imię i nazwisko wykonawcy	Adres siedziby lub miejsce zamieszkania	Kryterium najniższa cena
1.	Palarniewent Bartosz Stachlewski Sp. J.	02-013 Warszawa, ul. Lindleya 16	56 211,00 zł

Międzygminny Dom Pomocy Społecznej
„Dobre Miejsce” w Kobiórze

43-210 Kobiór ul. Promnicka 53
tel. 32 307 58 02
NIP - 6381854971 Regon - 526419252

2.	KASO Tadeusz Krawczyk	32-031 Mogilany, Ul. Dębowa 8	38 499,00 zł
3.	PHARMASEAL.MSG Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	03-289 Warszawa, ul. Vincenza Belliniego 12/ 9	Oferta odrzucona – nie podlega ocenie
4.	Smoke Solution Sp. z o.o.	97-300 Piotrków Trybunalski, ul. 1 Maja 27	41 623,20 zł
5.	PALARNIE.PL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa	02-661 Warszawa, ul. Wita Stwosza 3	45 940,50 zł

UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Uzasadnienie faktyczne	Nie dotyczy
------------------------	-------------

Zatwierdził:
DYREKTOR
Międzygminnego Domu Pomocy Społecznej
„Dobre Miejsce” w Kobiórze

mgr Iwona Gądzik