



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle  
NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661  
tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

**Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych**, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle  
tel. +48 774 062 566, faks +48 774 062 567 [ekoziol@e-szpital.eu](mailto:ekoziol@e-szpital.eu)

Kędzierzyn-Koźle, 08.06.2022r.

SPZOZ . AZ . 2022 .

### PROTOKÓŁ

#### z wyboru oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie do 130 tysięcy złotych

1. Przedmiot zamówienia: Remont pomieszczeń 1p. Szpitala przy ul. Judyma 4 w celu przeniesienia Oddziału Dermatologii SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu, sygn. 344 /AZ/2022
2. Szacunkowa wartość zamówienia: 121 044,68 zł brutto.
3. Zaproszenie do składania ofert zamieszczono na stronie [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_kedzierzynkozle](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle) w dniu 27.05.2022r.
4. W wyznaczonym terminie do 03.06.2022r. godz.09:00 wpłynęła oferta:

Lp	Dane Wykonawcy	Cena brutto oferty	Informacje dodatkowe
1	FHU „Filip” Usługi Budowlane Krzysztof Filip ul. Główna 1, 47-200 Kędzierzyn-Koźle NIP: 7491914551	120 535,29 zł	

5. Odrzucenie oferty: **Nie dotyczy**

Uzasadnienie odrzucenia: **Nie dotyczy**

6. Propozycja wyboru oferty wraz z uzasadnieniem:

Do realizacji zamówienia wybrano najkorzystniejszą ofertę nr 2 złożoną przez Wykonawcę:

**FHU „Filip” Usługi Budowlane Krzysztof Filip, ul. Główna 1, 47-200 Kędzierzyn-Koźle**

Uzasadnienie wyboru:

Oferta niepodlegająca odrzuceniu, od Wykonawcy niepodlegającemu wykluczeniu, spełniła warunki wymagane w zaproszeniu i uzyskała razem 100 pkt w kryterium „cena 100%”.

**ZASTĘPCA KIEROWNIKA**  
Działu Zaopatrzenia i Zamówień  
Publicznych  
SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu  
*Rafał Nowakowski*  
.....  
prowadzący postępowanie

Akceptuję / Nie akceptuję\*

*[Signature]*  
**Kierownik**  
Działu Eksploatacyjno-Technicznego  
SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu  
.....  
kierownik działu  
*mgr inż. Mariusz Pawlików*

Zatwierdzam / Nie zatwierdzam\*

*[Signature]*  
**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu  
.....  
*Jarostaw Kończysz*  
Kierownik Zamawiającego

\*niepotrzebne skreślić