

Załącznik Nr 3  
do Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości  
nieprzekraczającej równowartości kwoty 3000 euro  
dla zamówień, dla których nie stosuje się ustawy  
Prawo zamówień publicznych

Znak sprawy MCZP.091.14.2019

### Protokół

z przeprowadzonego przeglądu ofert cenowych o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 3000 euro dla zamówień, dla których nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych zgodnie z art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz.1986)

1. W celu udzielenia zamówienia na **świadczenie usług na stanowisku dietetyka w Zespole Opieki Diennej w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie** w ramach projektu pt. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne przeprowadzono procedurę wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Szacunkowa wartość zamówienia **91773,68 zł - 21284,80 Euro (kurs Euro 4,3117)**
3. W dniu 03.01.2020 Zamawiający opublikował zaproszenie do złożenia oferty na stronie <http://www.czp.spzoz.wlodawa.pl/> oraz <https://bazakonkurencyjnosci.gov.pl>
4. W terminie do 14.01.2020 godz. 15.00 wpłynęła jedna oferta:

Oferta	Data i godzina wpływu oferty	Oferent	Cena netto/brutto za godzinę	Łączna cena netto/ brutto	Doświadczenie	Ocena punkowa
Oferta nr 1	12.01.2020 godz.15.28	Gabinet Poradnictwa Dietetycznego Anna Byszuk ul. Reymonta 20/27 22-200 Włodawa NIP: 885219667, REGON: 369073059	80,00 zł/80,00 zł - 80 pkt.	3840,00 zł/3840,00 zł	Powyżej 5 lat - 20 pkt.	100 pkt.

5. Oferta spełniła wszystkie wymogi uwzględnione w zaproszeniu, wszystkie wymogi formalne i otrzymała ilość pkt. 100. Z uwagi, iż kwota jaką Zamawiający przeznaczył na realizację usług jest niższa - zaprosił Oferenta do negocjacji. W toku negocjacji Zamawiający i Oferent ustalili stawkę 60 zł/godz. - łącznie 2880,00 zł. Zamawiający wybrał ofertę do realizacji.

Włodawa, dn.23.01.2020r.

Katarzyna Barczyk

*[Podpis]*  
KOORDYNATOR

podpis osoby przeprowadzającej postępowanie

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włodawie

*[Podpis]*  
Teresa Szpilewicz

podpis Kierownika Zamawiającego