

*niepotrzebne skreślić

CEM.K.070.9/2021

(znak sprawy)

Załącznik Nr 6

CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH
ul. Rzgowska 281/289
93-338 Łódź
tel. 272 20 30, 272 20 42; fax 272 20 31
Siedziba: Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki"
NIP 729-24-78-202, Regon 1472912132

PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA W TRYBIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1.	Zamawiający Centrum Egzaminów Medycznych Adres: ul. Rzgowska 281/289 93 - 338 Łódź telefon: 42 272 20 30 faks: 42 272 20 31 e-mail: sekretariat@cem.edu.pl, zamowienia@cem.edu.pl
2.	Przedmiot zamówienia 1. Określenie przedmiotu zamówienia: „Opracowanie Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia wraz ze wsparciem w postępowaniach przetargowych na wyłonienie wykonawcy w ramach realizacji inwestycji inżynierskiej oraz asystę techniczną podczas odbioru zamówionego oprogramowania” <input type="checkbox"/> Dopuszczono możliwość składania ofert częściowych. 2. Wartość (można wypełnić po otwarciu ofert) <input type="checkbox"/> zamówienia została ustalona na kwotę 75 000,00 zł , co stanowi równowartość 17 567,28 euro (można wypełnić po otwarciu ofert) 3. Wartość zamówienia została ustalona w dniu 20.01.2021 r. na podstawie (wskazać odpowiedni dokument, np. planowane koszty, kosztorys inwestorski, program funkcjonalno-użytkowy) planowanych kosztów
3.	Uzasadnienie wyboru trybu postępowania Powody zastosowania trybu zapytania o cenę (podać uzasadnienie faktyczne i prawne): Zgodnie z Zarządzeniem nr 2/2021 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dn. 04.01.2021 r.
4.	Wykonawcy zaproszeni do składania ofert Zaproszenie do składania ofert i specyfikacja istnych warunków zamówienia zostały umieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych na stronie WWW. Centrum Egzaminów Medycznych w dniu 01.06.2021 r.

5.	<p>Miejsce i termin składania ofert</p> <p>1. Miejsce składania ofert Centrum Egzaminów Medycznych</p> <p>2. Termin składania ofert upłynął w dniu 15.06.2021 r. o godz. 12:00</p>
6.	<p>Otwarcie ofert</p> <p>1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie: <input checked="" type="checkbox"/> zamówienia, w wysokości 2 mln zł brutto <input type="checkbox"/> części zamówienia, w wysokości zł brutto</p> <p>2. W postępowaniu: <input type="checkbox"/> nie wpłynęła żadna oferta <i>(w przypadku zaznaczenia pola nie wypełniać rubryk 8-12, 16-18)</i> <input checked="" type="checkbox"/> wpłynęły oferty, a otwarcie ofert odbyło się w dniu 15.06.2021 r. o godz. 12:00 w: Centrum Egzaminów Medycznych adres: ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź</p>
7.	<p>Zestawienie ofert</p> <p>Do upływu terminu składania ofert złożono: <i>(podać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko wykonawcy, adres siedziby albo miejsca zamieszkania oraz cenę)</i></p> <p>1. Kappa ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź</p>
8.	<p>Wykonawcy wykluczeni</p> <p>Z postępowania wykluczono wykonawców: <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak, wykluczono następujących Wykonawców: 1. 2. 3.</p>
9.	<p>Oferty odrzucone</p> <p>Odrzucono oferty: <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak, odrzucono oferty następujących Wykonawców: 1. 2. 3.</p>
10.	<p>Najkorzystniejsza oferta</p> <p>Jako najkorzystniejszą wybrano ofertę <i>(podać nazwę (firmę) lub imię i nazwisko wykonawcy oraz adres siedziby albo miejsca zamieszkania i cenę brutto):</i></p> <p>2. Kappa ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź cena brutto: 92 250,00 zł</p>
11.	<p>Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty/unieważnieniu postępowania</p> <p>1. Zawiadomienie o: <input checked="" type="checkbox"/> wyborze najkorzystniejszej oferty <input type="checkbox"/> unieważnieniu postępowania <i>(w przypadku zaznaczenia pola nie wypełniać rubryki 12)</i> zostało przesłane w dniu r. w sposób: <i>(wskazać formę przesłania zawiadomienia)</i></p> <p>2. Powody unieważnienia <i>(podać uzasadnienie faktyczne i prawne):</i></p>

12.	<p>Udzielenie zamówienia</p> <p>1. Umowa została zawarta w dniu r., z</p> <p>2. Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> zostało zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie internetowej CEM w dniu 01.06.2021 r.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> zawiera uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu zapytania o cenę</p>
13.	<p>Załączniki do protokołu</p> <p>1. Zaproszenie do złożenia oferty</p> <p>2. oferta firmy Kappa</p>
14.	<p>Osoba sporządzająca protokół</p> <p>Protokół sporządził:Justyna Hryniów.....</p> <p><i>(imię i nazwisko osoby sporządzającej protokół)</i></p>
15.	<p>Zatwierdzenie protokołu</p> <p>Z-CA DYREKTORA Centrum Egzaminów Medycznych</p> <p>.....</p> <p><i>(imię i nazwisko Dyrektora)</i> Janusz Kubiak</p> <p>.....</p> <p><i>(miejsowość i data)</i></p>