

PROTOKÓŁ Z WYBORU OFERTY

Osoba prowadząca postępowanie: ANGELIKA JONKOWSKA

data: 20.10.2020. nr zamówienia: 4166PA12020

Rodzaj zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia	DOSTAWA I MONTAŻ MEBLI BIUROWYCH DO OKÓŁYCH POMIESZCZEŃ: BIURO I PODKŁADNIA - SIENIADZ PUPA PUCK				
Data złożenia zapytań ofertowych	07.10.2020	Sposób złożenia zapytań ofertowych	zapytanie ofertowe - pokaż elektronicznie	Termin składania ofert	09.10.2020

	Nazwa firmy	Data złożenia oferty	Sposób złożenia oferty
Oferta 1	STOWARZYSZENIE MEBLOWE "ELEMENT"	09.10.2020	osobiście
Oferta 2	"TOMAX" PRODUCENT MEBELI	09.10.2020	osobiście
Oferta 3	KOSTAUBIEL MEBLE BIUROWE	09.10.2020	pokaż elektronicznie

	Cena		Inne kryteria
	netto	brutto	
Oferta 1	24330,24	30000	
Oferta 2	24131,71	29682,01	
Oferta 3	19300,00	24477,00	

Wybrano ofertę nr... 3 WOSTRUBIEC MIECHE BIAŁONE

Uzasadnienie wyboru: NADNIEŻBA CENA, BIEŻĄCY WYKONAWCA

Sposób realizacji zamówienia:

Termin płatności: 14 DNI ROZDRAŻENIA OD DATY DOJĄRZENIA FAKTURY IAT WRAZ Z
PROTOKOŁEM ZDANUCHO - ODBIORCZYM

Termin realizacji: DO 10.11.2020

Wyboru dokonano w składzie:

1) 
(Nazwisko, imię)
mgr Ewa Weiss-Miller
GŁÓWNY KSIĘGOWY

DYREKTOR

(Podpis)
mgr Ewa Weiss-Miller
GŁÓWNY KSIĘGOWY

2) Barbara Twork
(Nazwisko, imię)
KIEROWNIK ZESPOŁU
ds. Osób Niepełnosprawnych

Barbara Twork
(Podpis)
KIEROWNIK ZESPOŁU
ds. Osób Niepełnosprawnych

3) Jolanta Fiałkowska
(Nazwisko, imię)


(Podpis)
Jolanta Fiałkowska

Nr sprawy: PC.PR.073.PC.PR.1.65.20

Załącznik nr 2

Koszubiце Meble Biurowe S. M. Koszubiце Sp. J. Suborze 25 76-231 Dumnica NIP: 8392790571 REGON: 141518960 KRS: 0000771818 tel. 79 411 33 88 fax 79 411 36 78 email: biuro@koszubiце.pl	FORMULARZ OFERTY
---	-----------------------------

Powiat Pucki
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku
ul. Kolejowa 7C
84-100 Puck

Nawiązując do zaproszenia w dniu 07.10.2020r., składam/y ofertę na: „Dostawa i montaż mebli biurowych dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku”.

Ja/My niżej podpisywa/je:
Mariola Koszubiце,

działając w imieniu i na rzecz:
Koszubiце Meble Biurowe S. M. Koszubiце Sp. J.
Suborze 25
76-231 Dumnica
NIP: 8392790571
REGON: 141518960

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy będzie p. Aleksandra Koszubiце, tel. 603 037 556
(osoba z kontaktami telefonicznymi)

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze wymaganiami Zamawiającego.
2. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową, która wynosi:
CENA OFERTOWA NETTO: 19 900,00 zł

PODATEK VAT 23%: 4 577,00 zł

CENA OFERTOWA BRUTTO: 24 477,00 zł

CENA OFERTOWA BRUTTO słownie: dwadzieścia cztery tysiące czterysta siedemdziesiąt siedem złotych.

3. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ wykonać ww. zamówienie w terminie do 4 tygodni od data zawarcia umowy.
4. Ofertujemy:

- 1)
- 2) **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na okres:
do bieżącej
- 3) **OSWIADCZAMY**, że:
 - zapoznaliśmy/zapoznaliśmy się przedmiotem zamówienia, nie wnosimy zastrzeżeń oraz uznajemy tę za zwinanych określonymi w niej zasadami postępowania;
 - uzyskaliśmy/uzyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie ww. zamówienia;
 - zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy zgodnej z Ofertą, na warunkach określonych w zaproszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- 4) **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania kierować należy na poniższy adres Wykonawcy:
Kozłowski, Międzybuzowa, Subota, 22, 26-731 Dąbrowa
Imię i nazwisko: Mariola Kozłowska
tel. 59 811 35 83 fax 59 811 36 33 e-mail: k.kozlowska@wp.pl
- 5) **OFERTA** wraz z załącznikami zajął 7 stron
- 6) **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a) Pełnomocnictwo do podpisywania oferty (Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej)
 - b) -
 - c) -

Sąborze, dnia 09.10.2020 r.

Mariola Kozłowska
Wzrost
Kozłowski Międzybuzowa Sp. z o.o.
upisana i podpis Wykonawcy Pełnomocnik

*Załącznik nr 002

..... (nazwa i adres wykonawcy) REGON: tel.: "TOMAX" PRODUCENT MEBLE fax: MEBLI e-mail: 84-120 Władysławowo, ul. Portowa 15 NIP 587-142-24-80, tel./fax 58 674 42 34	FORMULARZ OFERTY
--	-------------------------------

Powiat Pucki
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku
ul. Kolejowa 7C
84-100 Puck

Nawiązując do zaproszenia w dniu, składam/y ofertę na: „Dostawa i montaż mebli biurowych dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku”.

Ja/My niżej podpisany/i:

WILCZEWSKI TOMASZ

działając w imieniu i na rzecz:

"TOMAX" PRODUCENT
MEBLE

84-120 Władysławowo, ul. Portowa 15

(nazwa/firma, dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy będzie *TOMASZ WILCZEWSKI 609351161*
(imię i nazwisko, nr tel.)

1. SKŁADAM/Y OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze wymaganiami Zamawiającego

2. OFERUJE/EMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową, która wynosi:

CENA OFERTOWA NETTO: *24 131,71* zł

PODATEK VAT *23* %: *5550,30* zł

CENA OFERTOWA BRUTTO: *29682,01* zł

CENA OFERTOWA BRUTTO słownie: *dwadzieście dziewięć tysięcy*

zestęset osiemdziesiąt dwa złote 01/100 złotych.

3. ZOBOWIĄZUJE/EMY SIĘ wykonać ww. zamówienie w terminie do *4 tygodnie od*

4. Oferuję/emy.

data zamówienie.

1)

.....

2) ZOBOWIĄZUJĘ/EMY SIĘ do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na okres:

..... 24- miesięcy

3) OŚWIADCZAM/Y, że:

- zapoznałem/zapoznaliśmy się przedmiotem zamówienia, nie wnosimy zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
- uzyskałem/uzyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie ww. zamówienia;
- zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy zgodnej z Ofertą, na warunkach określonych w zaproszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4) WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania kierować należy na poniższy adres Wykonawcy:

Władysławowo 84-120, Portowa 15
imie i nazwisko Tomasz Wierciński
tel. 58-6744234 faks 58-6744234 e-mail: tomak.1969@wp.pl

5) OFERTA wraz z załącznikami zawiera 2 stron.

6) WRAZ Z OFERTĄ składam/y następujące oświadczenia i dokumenty:

- a) Pełnomocnictwo do podpisania oferty (Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej)
- b)
- c)

Rech....., dnia 09.10.2020

"TOMAK" PRODUCENT
MEBLE MEBLI

84-120 Władysławowo, ul. Portowa 15

NIP 587-442-24-80 tel/fax 58 674 42 34

(pieczęć i podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

* Niepotrzebne skreślić

STOLARSTWO MEBLOWE "ELENDT" (nazwa i adres wykonawcy) REGON: 141156886 tel.: 601-315-793 fax: 58 673 63 65 e-mail: elendt@hot.pl	FORMULARZ OFERTY
---	---

Powiat Pucki
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku
ul. Kolejowa 7C
84-100 Puck

Nawiązując do zaproszenia w dniu 07.10., składam/y ofertę na: „Dostawa i montaż mebli biurowych dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku”.

Ja/My niżej podpisany/i:

.....
STOLARSTWO MEBLOWE
"ELENDT"

 Andrzej Elendt

 84-100 Puck, Żelistrzewo, ul. Łąkowa
 NIP 587-100-07-09

działając w imieniu i na rzecz:

.....

(nazwa/firma, dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy będzie
 (imię i nazwisko, nr tel.)

1. SKŁADAM/Y OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze wymaganiami Zamawiającego

2. OFERUJE/EMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową, która wynosi:

CENA OFERTOWA NETTO: 24.390,24 zł

PODATEK VAT 23 %: 5609,76 zł

CENA OFERTOWA BRUTTO: 30.000,- zł

CENA OFERTOWA BRUTTO słownie: Trzydzieści tysięcy zlotych

..... złotych.

3. ZOBOWIĄZUJE/EMY SIĘ wykonać ww. zamówienie w terminie do 30 dni.

4. Oferuję/emy.

1) Meble zgodnie z specyfikacją

2) ZOBOWIĄDUJE/EMY SIĘ do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na okres:

..... 36 miesięcy

3) OŚWIADCZAM/Y, że:

- zapoznałem/zapoznaliśmy się przedmiotem zamówienia, nie wnosimy zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
- uzyskałem/uzyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie ww. zamówienia;
- zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy zgodnej z Ofertą, na warunkach określonych w zaproszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4) WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania kierować należy na poniższy adres Wykonawcy:

imię i nazwisko NIOLETA LABURN
tel. 732 784 348 faks e-mail: nioleta@elendtmeble.pl

5) OFERTA wraz z załącznikami zawiera 2 stron.

6) WRAZ Z OFERTĄ składam/y następujące oświadczenia i dokumenty:

- a) Pełnomocnictwo do podpisania oferty (Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej)
- b)
- c)

..... Puck, dnia 09-10-2020r

STOLARSTWO MEBLOWE
"ELENDET"
Andrzej Elendt
94-190 Puck, Żelazkowo, ul. Łokawie
NIP 587-100-07-03

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy/Pelnomocnika)

* Niepotrzebne skreślić