

**Protokół z przeprowadzonego zapytania ofertowego,
o wartości przekraczającej 65 000 zł netto do kwoty 130 000 zł netto**

W celu udzielenia zamówienia: „**Świadczenie usługi w zakresie stwierdzenia zgonu, ustalenia jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie Powiatu Oleśnickiego w okresie od 01.02.2025 r. do 31.12.2025 r.**”, przeprowadzono procedurę zapytania ofertowego.

1. W dniu 09.01.2025 r. zaproszono do udziału w postępowaniu niżej wymienionych wykonawców poprzez rozesłanie/dostarczenie osobiste/wywieszenie na stronie internetowej Zamawiającego/publikację na platformie zakupowej* formularza zapytania cenowego/ofertowego, który stanowi integralną część niniejszej dokumentacji.
2. W terminie do dnia 17.01.2025 r. do godz. 10:00 przedstawiono poniższe oferty:

Lp.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Cena netto na okres 11 miesięcy	Cena brutto na okres 11 miesięcy	Uwagi
1	NZOZ Sal-Med. Prywatne Pogotowie Ratunkowe Sp. z o.o.	Ul. Leszczynowa 6, 55-010 Żerniki Wrocławskie	110 000,00	110 000,00	Zryczałtowana miesięczna kwota brutto: 10 000 zł

3. Inne. NIE DOTYCZY

Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej/ ~~unieważnienia~~*: w postępowaniu została złożona jedna oferta Wykonawcy: NZOZ Sal-Med. Prywatne Pogotowie Ratunkowe Sp. z o.o , z ceną ofertową 111 769,40 zł. Cena oferty nie przekracza kwoty przeznaczonej na sfinansowanie zamówienia. Oferta jest zgodna z treścią zapytania ofertowego i nie podlega odrzuceniu.

17.01.2025

17.01.2025

(data i podpis pracownika RP i pracownika merytorycznego komórki organizacyjnej)

17.01.2025

(akceptacja Naczelnika RP)

Zatwierdzam

17.01.2025 /-/ Sławomir Kapica

Data i podpis Kierownika Zamawiającego

*zaznaczyć właściwe