

Mściwojów, 21.03.2024r.

GOPS.ZP.4/1/2024

PROTOKÓŁ Z OTWARCIA OFERT

W celu zamówienia: opieka wytchnieniowa dla mieszkańców Gminy Mściwojów będący: członkami rodzin lub opiekunami sprawującymi bezpośrednio opiekę nad:

1. dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,
2. osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 44) albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z art. 5 i art. 62 ww. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych).

Okres realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy (planowane na 03.2024 r., może ulec zmianie) do dnia 31.12.2024 r.

1. Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2023 poz. 1605)
2. Data publikacji zapytania ofertowego: 07.03.2024r.
3. Adres strony internetowej: <http://gops.msciwojow.pl>
4. Termin składania ofert: 21.03.2024r. do godz. 13:00
5. W odpowiedzi na zaproszenie złożono następujące oferty:

- 1) Indywidualna Praktyka Pielęgniarska JOANNA ORKISZ, Bielany 28, 59-430 Wądroże Wielkie

Data złożenia ofert: 21.03.2024r. godz. 9:48

Warunki udziału w procedurze : spełnione

6. Ocena złożonych ofert podlegających ocenie

- Indywidualna Praktyka Pielęgniarska JOANNA ORKISZ, Bielany 28, 59-430 Wądroże Wielkie

-cenna brutto: 46,00zł

7. Wybór oferty:

Nazwa i adres wykonawcy: **Indywidualna Praktyka Pielęgniarska JOANNA ORKISZ, Bielany 28, 59-430 Wądroże Wielkie.**

Uzasadnienie wyboru: Wykonawca spełnił warunki udziału w postępowaniu. Wykonawca uzyskał najwyższą ilość punktów w przyjętych przez Zamawiającego kryterium oceny ofert- cena 100%.

8. Imiona i nazwiska osób wykonujących w imieniu Zamawiającego czynności związane z udzielaniem zamówienia: Agnieszka Chmielewska

..... Chmielewska Agnieszka

..... Małgorzata Kowalczewska

..... Danka Radulewicz

Podpis członków komisji

9. Zatwierdzam wybór:

K I E R O W N I K
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Mściwojowie
21.03.2024r. *[Podpis]*
..... mgr Anna Delanowska

Data i podpis kierownika zamawiającego