

.....
(pieczęć komórki organizacyjnej)

**NOTATKA SŁUŻBOWA
Z PRZEPROWADZONEGO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: Usługa polegająca na zakupieniu imiennych kart umożliwiających dostęp do usług rekreacyjno-sportowych świadczonych w obiektach sportowo-rekreacyjnych na terenie całego kraju dla pracowników KCGPiN w Opolu oraz osób towarzyszących wg opisu przedmiotu zamówienia określonego odpowiednio w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego

II. SPOSÓB PRZEPROWADZENIA ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

- 1) Zamieszczenie na stronie internetowej: www.ginekologia.opole.pl *
- 2) ~~Przekazanie e-mailem / faksem / pisemnie*~~ do n/w wykonawców: *

III. ZŁOŻONE OFERTY:

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	KRYTERIUM				Łączna punktacja
		CENA <i>oraz ilość punktów przyznanych w kryterium</i>	LICZBA OBIEKTÓW NA TERENIE MIASTA OPOŁA – KARTY NIELIMITOWANE <i>oraz ilość punktów przyznanych w kryterium</i>	LICZBA OBIEKTÓW NA TERENIE MIASTA OPOŁA – KARTY Z LIMITEM <i>oraz ilość punktów przyznanych w kryterium</i>	PLATFORMA INTERNETOWA DO OBSŁUGI PROCESU SKŁADANIA ZAMÓWIEŃ <i>TAK/NIE oraz ilość punktów przyznanych w kryterium</i>	
1	Benefit Systems S. A. Plac Europejski 2 00-844 Warszawa	31 426,21 zł brutto 50,00 pkt	39 obiektów 20,00 pkt	14 obiektów 20,00 pkt	TAK 10,00 pkt	100,00 pkt

W ofercie nr 1:

- w pozycji nr 1 tabeli w kolumnie 8 poprawiono wartość brutto za okres 12 miesięcy z kwoty 17 316,37 złotych na **kwotę 17 316,38 złotych**,
- w pozycji nr 4 tabeli w kolumnie 8 poprawiono wartość brutto za okres 12 miesięcy z kwoty 1 859,24 złotych na **kwotę 1 859,25 złotych**,
- w pozycji nr 5 tabeli w kolumnie 8 poprawiono wartość brutto za okres 12 miesięcy z kwoty 4 391,88 złotych na **kwotę 4 391,89 złotych**,
- poprawiono łączną wartość brutto z kwoty 31 426,19 złotych na **kwotę 31 426,21 złotych**.

IV. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

Z powyższych ofert wybrano jako najkorzystniejszą ofertę nr 1.

Uzasadnienie:

Wybrana oferta spełnia wymagania odnoszące się do przedmiotu objętego zamówieniem i została uznana za najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert - jest jedyną ofertą złożoną w postępowaniu.

V. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

Udzielenie zamówienia nastąpi poprzez: zawarcie umowy ~~/złożenie zamówienia.*~~

.....
(podpis osoby przeprowadzającej
zapytanie ofertowe)

.....
(podpis Kierownika komórki organizacyjnej
przeprowadzającej zapytanie ofertowe)

Akceptuję / Nie akceptuję*

.....
(data, podpis i pieczęć Dyrektora Klinicznego Centrum)

*niepotrzebne skreślić