



Załącznik Nr 4 do Regulaminu
wydatków realizowanych w MOPS
z wyłączeniem stosowania
przepisów ustawy Pzp

**Protokół z przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
o wartości powyżej 80 000 zł netto**

Instrukcja wypełniania

Wypełnij formularz.

1. Wypełnij puste pola oznaczone linią
 2. W tabeli wpisz dane w kolumnie po prawej stronie
 3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
-

1. Numer w Rejestrze Zamówień Publicznych: _____
2. Nazwa zamówienia: _____
3. Komórka/komórki wnioskujące: _____
4. Data złożenia wniosku o realizację zamówienia: _____
5. Zamówienie wspólne (wpisz **TAK** lub **NIE**): _____

Lp.	Data złożenia wniosku cząstkowego	Komórka wnioskująca

6. Krótki opis części zamówienia:
 - 1) Część nr 1: _____
 - 2) Część nr 2: _____
 7. Szacunkowa wartość zamówienia została ustalona w dniu _____ na kwotę _____ złotych przez (wpisz imię i nazwisko oraz pełnioną funkcję) _____.
Potwierdzam, że łączna wartość zamówień tożsamych przedmiotowo w skali roku budżetowego jest mniejsza od kwoty 170 000 zł netto.
 8. Forma przekazania do wykonawców zaproszenia do składania ofert: _____
 9. Data poinformowania wykonawców o zamówieniu lub data publikacji zapytania ofertowego: _____
 10. Czy zmieniono treść zapytania ofertowego? (wpisz **TAK** lub **NIE**): _____
-



11. Termin przekazania zmiany treści zapytania ofertowego:
12. Termin wyznaczony do składania ofert cenowych: _____
13. Kwota zabezpieczona na sfinalizowanie zamówienia: _____ złotych.
Czy zwiększono kwotę na sfinalizowanie zamówienia? (wpisz **TAK** lub **NIE**): _____
Kwota po zwiększeniu kwoty zabezpieczonej na sfinalizowanie zamówienia:
_____ złotych.

14. Wykaz wykonawców zaproszonych do udziału w postępowaniu:

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy:

15. Wykaz wykonawców, którzy złożyli oferty cenowe w terminie:

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Data i godzina złożenia oferty	Cena oferty brutto [złotych]	Punktacja: Cena – %	Punktacja: Kryteria pozacenowe – %	Punktacja: Razem

16. Informacja o spełnianiu przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu:

Lp.	Wymagane warunki	Numer oferty			
		1	2	3	4

17. Czy wpłynęły oferty po terminie? (wpisz **TAK** lub **NIE**): _____

18. Zestawienie ofert, które wpłynęły po terminie:

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy:	Data i godzina złożenia oferty	Cena oferty brutto [złotych]



19. Jako najkorzystniejszą/najkorzystniejsze wybrano ofertę (w przypadku dopuszczenia możliwości składania ofert częściowych podaj informację odrębnie dla każdej części zamówienia):

nazwa firmy lub imię i nazwisko wykonawcy: _____

siedziba lub miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy: _____

cena lub koszt: _____

20. Uzasadnienie wyboru oferty: _____

21. Czy postępowanie zostało unieważnione? (wpisz **TAK** lub **NIE**): _____

22. Przy badaniu ofert uczestniczyli:

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis

23. Czy zawarto umowę o udzielenie zamówienia publicznego? (wpisz **TAK** lub **NIE**): _____

Umowa numer CRU/_____/Zm/_____ z dnia _____

Data i podpis pracownika sporządzającego protokół: _____

Data i podpis osoby sprawdzającej
pod względem merytorycznym: _____

Zatwierdzenie protokołu przez Dyrektora

Data i podpis Dyrektora: _____

Załączniki do protokołu:

1) _____

2) _____



- 3) _____
4) _____

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk**