

Notatka z wyboru oferty dotyczącej dostawy/usługi/roboty budowlanej¹ do zakupu których nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych

sporządzona w dniu 17.10.2024

Dotyczy postępowania:

Dostawa posiłków regeneracyjnych dla pracowników

Rozeznanie rynku:

Zapytanie ofertowe zostało zamieszczone na stronie internetowej GIG oraz wysłane do firm, które realizowały wcześniej usługi tego typu dla GIG.. Otrzymano oferty:

| Nr oferty | nazwa firmy | KATOWICE | | | | MIKOŁÓW | | | |
|-----------|--|-------------------------------|-----------------|-------------------------|--------------|-----------------------|------------|-------------------------|--------------|
| | | cena jedn. netto za 1 posiłek | Cena Max 60 pkt | ocena jakość max 40 pkt | | cena jedn. Max 60 pkt | Max 60 pkt | ocena jakość max 40 pkt | |
| | | cena netto | Punkty | Punkty | Punkty razem | 60% | Punkty | punkty | Punkty razem |
| 1 | ODNOWA Catering Katowice | 26,39 | 34,1 | 40 | 74,1 | | | | |
| 2 | Karczma STODOŁA Mikołów | | | | | 23,15 | 38,88 | 34,75 | 73,63 |
| 3 | VICTUS Katowice | 21,97 | 40,96 | 29,5 | 70,46 | 29,97 | 30,03 | 29,5 | 59,53 |
| 4 | Pizzeria Restauracja Artmar Chorzów | 15 | 60 | 35,5 | 95,5 | 15 | 60 | 35,5 | 95,5 |
| 5 | Catering Service Świątchłowice | 24 | 37,5 | 35,5 | 73 | 24 | 37,5 | 35,5 | 73 |

Dokonano wyboru:

Najkorzystniejsze ceny na wskazany asortyment **dla części nr 1** (dostawa GIG-PIB Katowice oraz **części nr 2** (dostawa KD Barbara Mikołów) zaoferowała **Pizzeria Restauracja Artmar A.M Garncarek S.C.**, z siedzibą w Chorzowie, ul 16 lipca nr 44, Powyższy wybór z uwagi na fakt iż: **Pizzeria Restauracja Artmar A.M Garncarek S.C** uzyskała najwyższą ilość punktów w łącznych kryteriach Oceny: ceny i jakości zapewnia, iż wydatki poniesione będą zgodnie z zasadami opisanymi w procedurze PS – 7.02 „Zakupy”, w szczególności będą dokonane w sposób celowy i oszczędny.

Wybrana oferta jest porównywalna z cenami rynkowymi (oferty w załączeniu) ~~brak możliwości porównania oferty (uzasadnienie w treści notatki).~~

.....
podpis
osoby dokonującej rozeznania

.....
podpis
Kierownika Działu FZ

¹ Niepotrzebne skreślić