|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **200RewalHerb.jpg** | **URZĄD GMINY REWAL**  **REFERAT OCHRONY ŚRODOWISKA**  ul. Mickiewicza 19, 72-344 Rewal  NIP 857-10-02-427, REGON 000544237  Tel. 91 38 49 011, fax. 91 38 49 029 |  |
| **OŚ.6131.ZK.1.2024.JJS** |  | **REWAL, 11 kwietnia 2024 r.** |
| **PROTOKÓŁ**  **Z OTWARCIA OFERT** | | |
| **Dotyczy:** zapytania ofertowego z 02 kwietnia 2024 r., sygn.: OŚ.6131.ZK.1.2024.JJS | | |
| W dniu 11 kwietnia 2024 r. w siedzibie Urzędu Gminy w Rewalu, pok. nr 1 o godzinie 12.30, Komisja w składzie:   1. Pani Kamila Bączyk – Przewodnicząca Komisji 2. Pan Joanna Włodarczyk – Członek Komisji 3. Pan Tomasz Bartkowski – Członek Komisji   dokonała otwarcia ofert, dotyczących zaproszenia do złożenia ofert:  **W SPRAWIE PRZEPROWADZENIA USŁUGI**  **ODKOMARZANIA TERENÓW GMINY REWAL ORAZ ZABIEGÓW**  **DEZYNFEKCJI, DEZYNSEKCJI I DERATYZACJI**  Do tutejszego organu, wpłynęły następujące oferty:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Oferent:** | **OFERTA NR 1**  **Kamieński Zakład Dezynfekcji, Dezynsekcji**  **i Deratyzacji  Sylwia Klamborowska Rarwino 2B,  72-400 Kamień Pomorski**  **NIP: 9860136790** | **OFERTA NR 2**  **DHU Sławomir Borkowski**  **ul. Stefana Okrzei 57**  **96-300 Żyrardów**  **NIP: 8381604838** | | WARUNKI | | | | Niezbędna wiedza  i doświadczenie | tak, dołączono dokumenty potwierdzające | tak, ale brak załączenia dokumentów potwierdzających | | Potencjał techniczny z osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia lub pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia | tak | tak | | Informacja o wykonaniu w ciągu 2 lat od dnia ogłoszenia niniejszego zaproszenia usługi odpowiadającej swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia | tak, dołączono dokumenty potwierdzające | tak, ale brak załączenia dokumentów potwierdzających | | Oświadczenie, że Wykonawca dysponuje sprzętem i wyposażeniem zapewniającym należyte wykonywanie obowiązków odkomarzania, usuwania gniazd szerszeni i os oraz przeprowadzania zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji zabezpieczeniem technicznym, zapewniającym w wystarczającym stopniu bezpieczeństwo ludzi i majątku Zamawiającego, w którym wykaże rodzaj urządzeń, jakie zamierza przeznaczyć do wykonywania robót oraz wskaże podstawę dysponowania tymi zasobami. Złożenie takiego oświadczenia z wykazem sprzętu będzie uznawane za spełnienie wymogów w zakresie technicznym usługi | tak | tak | | Oświadczenie, że używane środki posiadają odpowiednie wymagane zezwolenia lub atesty | tak | tak | | Wykaz osób przewidzianych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w którym wykazani będą pracownicy do odkomarzania, wykonujący zamówienie lub uczestniczący w wykonaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia, doświadczenia a także zakresu wykonywanych przez nich czynności | tak | tak | | Oświadczenie, że Wykonawca posiada opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od  odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia | tak | nie | | CENA | | | | Kryteria oceny ofert: cena – 100% | Zadanie 1 a) i b)  **50 000,00 zł** (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100) brutto | Zadanie 1 a) i b)  **438 158,68 zł** (słownie: czterysta trzydzieści osiem tysięcy sto pięćdziesiąt osiem złotych 68/100) brutto  **356 226,57 zł** ( słownie: trzysta pięćdziesiąt sześć tysięcy dwieście dwadzieścia sześć złotych 57/100) netto |   Wybór oferenta: *Wybrano OFERTĘ NR 1.*    Podpisy Komisji:   1. Pani Kamila Bączyk – Przewodniczący Komisji …………………………. 2. Pani Joanna Włodarczyk – Członek Komisji …………………………. 3. Pan Tomsz Bartkowski– Członek Komisji …………………………. | | |
|  | | |
|  | | |