

Numer sprawy: DTiT-ZO-24-2024

Gniezno, dnia 11.12.2024 r.

**PROTOKÓŁ  
Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
O WARTOŚCI, BEZ PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG, MNIEJSZEJ NIŻ KWOTA 130.000 ZŁOTYCH**

**I. Nazwa nadana zamówieniu/przedmiot zamówienia**

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla potrzeb Gnieźnieńskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji ul. Bł. Jolenty 5 w Gnieźnie

**II. Wartość zamówienia**

13 000,00 netto

Sposób wyliczenia wartości/data wyliczenia/osoba dokonująca ustalenia wartości zamówienia:

Rozeznanie rynku/DFA/Kinga Siwka

**III. Podstawowe informacje dotyczące przeprowadzonego postępowania**

**Nazwy i adresy wykonawców**, do których w dniu 04.12.2024 r. skierowano zaproszenie do złożenia oferty (zapytanie ofertowe) lub zaproszenie do udziału w negocjacjach:

1. MED-CENTER, ul. 3 maja 33/1A, 62-200 Gniezno, przychodnia@medcenter.gniezno.pl
2. MEDICO-CLINIC, ul. Grabowa 6, 62-200 Gniezno, info@medico-clinic.pl
3. CENTRUM MEDYCZNE VIVAX sp. z o.o., ul. Podkomorska 4, 62-200 Gniezno, biuro@vivax.com.pl

Zamieszczenie zapytania ofertowego na stronie internetowej www..... data zamieszczenia: .....

\*dotyczy przypadków, w których zamawiający zamieścił ogłoszenie w sprawie zamówienia na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Zamawiającego lub na innej stronie internetowej.

**Dane dotyczące złożonych ofert**

Na zapytanie odpowiedziało 1 Wykonawców, którzy w terminie do dnia 11.12.2024 r. złożyli następujące oferty\*:

lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto	Inne dane ofertowe – np. okres gwarancji, termin wykonania itp.
1.	CENTRUM MEDYCZNE VIVAX sp. z o.o. ul. Podkomorska 4 62-200 Gniezno biuro@vivax.com.pl	Cennik za poszczególne usługi został zawarty w załączniku 1 do protokołu.	Termin realizacji od 02.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

\*w przypadku dokonywania porównania ofert z wykorzystaniem Internetu lub w inny sposób (np. w wyniku zamieszczenia ogłoszenia), należy podać nazwy i adresy oraz dane ofertowe poszczególnych wykonawców, których oferty porównano lub które zostały złożone. Jeżeli zamówienia udzielono po negocjacjach z jednym wykonawcą, należy wpisać nazwę i adres wykonawcy oraz zaofferowaną przez niego cenę.

Informacje dotyczące przeprowadzonych negocjacji (data przeprowadzenia, podmioty, z którymi były prowadzone negocjacje, ustalenia)\*

---

---

\*dotyczy przypadków, w których przeprowadzono negocjacje z wykonawcą lub wykonawcami.

#### IV. Wynik postępowania (wybór oferty)

Uwzględniając przyjęte kryterium/a, tj. 100% - cena

za najkorzystniejszą uznano ofertę następującego Wykonawcy:

CENTRUM MEDYCZNE VIVAX sp. z o.o., ul. Podkomorska 4, 62-200 Gniezno, biuro@vivax.com.pl

Cennik za poszczególne usługi został zawarty w załączniku 1 do protokołu.

inne elementy oferty: .....

Specjalista ds. zamówień  
publicznych przetargów

*Marta Robert*

Sporządził protokół: .....

(pieczęć i podpis)

**Dyrektor**

**Jacek Mańkowski**

*mk.wm*

Zatwierdził protokół: .....

(pieczęć i podpis Dyrektora GOSiR lub innej upoważnionej osoby)