

Warszawa, dnia .....r.

Nr sprawy: NO/ZO-14/2021

Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Pzp pt: „Wykonanie badań parametrów fizykochemicznych formowanych pianek poliuretanowych”

**INFORMACJA O WYNIKU POSTĘPOWANIA**

1. Szacowana wartość zamówienia jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **21 500,00 zł netto tj. 26 445,00 zł brutto.**
2. Sposób upublicznienia Zapytania ofertowego: Zapytanie ofertowe zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego [www.ciop.pl](http://www.ciop.pl) – BIP – zapytania ofertowe w dniu 16.04.2021r.
3. Do upływu terminu składania ofert tj. do dnia 26.04.2021 r., wpłynęła oferta:

Nr oferty	Nazwa Wykonawcy	Cena oferty brutto
1	Politechnika Warszawska Wydział Inżynierii Materiałowej ul. Wołoska 141 02-507 Warszawa	17 220,00 zł

4. Kryteria oceny ofert:

Liczba punktów =	cena brutto najniższej zaproponowanej oferty		X 80
	cena brutto oferty badanej		
Doświadczenie wykonawcy	20%	<b>Zasady przyznawania punktów:</b> <i>Wykonawca, który przedstawi 1 dokument potwierdzający wykonanie tożsamej usługi z przedmiotem zamówienia otrzyma 0 pkt</i> <i>Wykonawca, który przedstawi od 2 do 5 dokumentów potwierdzających wykonanie tożsamej usługi z przedmiotem zamówienia otrzyma 10 pkt</i>	

		Wykonawca, który przedstawi powyżej 6 dokumentów potwierdzających wykonanie tożsamej usługi z przedmiotem zamówienia otrzyma 20 pkt
--	--	---

5. Zbiorcze zestawienie oraz streszczenie oceny i porównania złożonych ofert:

Nr oferty		Liczba punktów w kryterium cena brutto	Liczba punktów w kryterium doświadczenie wykonawcy	Łączna liczba punktów
1	17 220,00 ----- x 80 17 220,00	80	20	100

W postępowaniu nie podlega wykluczeniu żaden Wykonawca, a odrzuceniu nie podlega żadna oferta. Złożona oferta spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Zamawiający informuje o wyborze oferty złożonej przez Politechnika Warszawską Wydział Inżynierii Materiałowej, ul. Wołoska 141, 02-507 Warszawa

Zatwierdzam:

KIEROWNIK  
ZAKŁADU OCHRONY OSOBISTYCH

29.04.2021r.   
.....  
dr hab. inż. Katarzyna Majchrzycka  
(data i podpis Kierownika Działu/Zespołu/Ośrodka/Sekcji)

Akceptacja Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora

.....  
(data i podpis)