

Wołomin, dn. 07.07.2015 r.

**FORMULARZ DOKUMENTUJĄCY UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
O WARTOŚCI 4 000 zł – 30 000 euro**

**STAROSTWO
POWIATOWE W WOŁOMINIE**
Wydział Edukacji, Kultury, Promocji i Sportu
05-200 Wołomin, ul. Pradzińskiego 3
tel. 22 787-43-01, 03, 04 wew. 105, 103, 119, 136

SPW.273.120.2015
nr postępowania

Pieczęć jednostki

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

1. Przedmiot zamówienia :

Zapewnienie ochrony fizycznej bezpieczeństwa uroczystych obchodów 95. Rocznicy „Cudu nad Wisłą” w Ossowie w dniu 15.08.2015 r.”

2. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

79700000-4 Usługi ochroniarskie

3. Wartość szacunkowa zamówienia:

7995 zł brutto, co daje równowartość 1 892,35 euro

4. Porównanie ofert:

Nr oferty	Nazwa i adres oferenta	Wartość netto zamówienia	Wysokość podatku VAT	Wartość brutto zamówienia	Termin realizacji	Gwarancja
1	D.S. Fokus Sp. z .o.o. 03-188 Warszawa, ul. Obrazkowa 20a	3999,99	920,00	4919,99	zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia	n/d
2	Grupa DSF Sp. z o.o. 05-091 Ząbki, ul. Powstańców 4a, lok. 67	2905,64	668,30	3573,94	zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia	n/d

3	Licencjonowana Agencja Detektywistyczna Ochrony Osób i Mienia LIDER Bohdan Szpakowski 06-300 Ciechanów, ul. Wyspiańskiego 43/5	11600	2668,00	14268,00	zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia	n/d
---	--	-------	---------	----------	--	-----

5. Oferty odrzucone:

Nazwa firmy	Uzasadnienie
AGENCJA OCHRONY TS PATROL	Wykonawca przedstawił rażąco niską cenę, nie odpowiadał na próby kontaktu w celu złożenia wyjaśnień.

6. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Za najkorzystniejszą została uznana oferta złożona przez firmę Grupa DSF Sp. z o.o. z Ząbek. Firma złożyła najniższą ofertę, spełniając przy tym wszystkie wymogi formalne.

7.

ASYSTENT
STAROSTY WOŁOMIŃSKIEGO,
M. Szczepanowski
Mikołaj Szczepanowski
07.07.2015

.....
Data i podpis osoby dokonującej wyboru oferty

KIEROWNIK
Biura Zamówień Publicznych

.....
Podpis pracownika BZP

.....
Podpis Skarbnika

Zatwierdzam wybór wykonawcy
STAROSTA

.....
Kazimierz Rakowski

.....
Data i podpis Starosty lub osoby upoważnionej