

PROTOKÓŁ Z WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

dotyczący postępowania na: „Zakup fabrycznie nowego mikrobusu 9-miejscowego (8+1) przystosowanego do przewozu osób z niepełnosprawnościami”, realizowanego w ramach „Programu wyrównywania różnic między regionami III” – obszar D, współfinansowanego ze środków PFRON.

1. Dane Zamawiającego

Towarzystwo Opieki nad Niepełnosprawnymi w Ustroniu
ul. Wiejska 8, 43-450 Ustroń
KRS: 0000099847, NIP: 5481139836, REGON: 070513268

2. Podstawa wyboru oferty

Postępowanie przeprowadzono zgodnie z zapisami umowy nr IOD.36.283.2025 zawartej z Powiatem Cieszyńskim.

Zapytanie ofertowe zostało opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 23 września 2025r.

Termin składania ofert upłynął w dniu 01 października 2025 r.

3. Złożone oferty

W terminie wpłynęły następujące oferty:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena brutto (PLN)	Termin realizacji	Okres gwarancji	Uwagi
1	Carolina Car Company, Jaworze, ul. Bielska 551	216 000 zł	45 dni	36 miesięcy

4. Kryteria oceny ofert

Oceny dokonano zgodnie z zapisami zapytania ofertowego, według następujących kryteriów:

- Cena brutto – 80%
- Termin realizacji – 20%

Formuła oceny:

Liczba punktów = (najniższa cena / cena badanej oferty) × 80 + (najkrótszy termin / termin badanej oferty) × 20

5. Wyniki oceny ofert

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Punkty za cenę	Punkty za termin	Łączna liczba punktów
1	Carolina Car Company, Jaworze, ul. Bielska 551	80	20	100

6. Wybór najkorzystniejszej oferty

Za najkorzystniejszą uznano ofertę złożoną przez:

Carolina Car Company

z siedzibą w Jaworzu, 43-384, ul. Bielska 551

która uzyskała najwyższą liczbę punktów – 100 pkt (słownie: sto).

7. Uzasadnienie wyboru

Oferta spełnia wszystkie wymagania określone w zapytaniu ofertowym, została złożona w terminie oraz uzyskała najwyższą liczbę punktów w kryteriach oceny. Cena oferty mieści się w kwocie przewidzianej na realizację zamówienia.

8. Postanowienia końcowe

1. Zamawiający zawiadomi wybranego Wykonawcę o wyniku postępowania i zaprosi do podpisania umowy.
2. Pozostałe oferty zostaną zarchiwizowane wraz z dokumentacją postępowania.
3. Niniejszy protokół stanowi załącznik do dokumentacji projektu współfinansowanego przez PFRON.

9. Podpisy członków komisji oceniającej / osób dokonujących wyboru

Imię i nazwisko	Funkcja	Podpis
<i>Rozalia Kolus</i>	<i>Przew.</i>	<i>Kolus</i>
<i>Monika Krzyż</i>	<i>z-ca przew.</i>	<i>Krzyż</i>

Załączniki:

1. Kopie złożonych ofert
2. Wydruk zapytania ofertowego
3. Oświadczenia członków komisji o bezstronności

Towarzystwo Opieki nad Niepełnosprawnymi
w Ustroniu
ul. Wiejska 8. +3-450 Ustron
tel. 734 488 496
NIP: 548-113-98-36 REGON: 070513268