1. Świdwin, dnia 07.10.2021 r.

**ZP.271.12.2021**

1. **Informacja o wyborze oferty najkorzystniejszej**
2. **Zamawiający**

**Powiat Świdwiński**

Adres:

**ul. Mieszka I 16, 78-300 Świdwin**

**REGON**: 330920788 **NIP:** 672-17-22-985 **Telefon** 94 36 50 301 **faks.** 94 36 50 300 **e-mail**: starostwo@powiatswidwinski.pl

**Jednostka prowadząca postępowanie**:

Starostwo Powiatowe w Świdwinie

ul. Mieszka I 16,

78-300 Świdwin

1. **Czy ogłoszenie było przedmiotem ogłoszenia w BZP**

Nie

1. **Rodzaj zamówienia**

Usługa

1. **Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego:** „Świadczenie usług opieki wytchnieniowej na rzecz opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych” – REHABILITACJA
2. **Tryb udzielonego zamówienia**

Zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia o wartości poniżej 130 tys. złotych netto, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.).

1. **W ustalonym terminie złożono 1 ofertę**
2. **Zestawienie złożonych ofert**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko orazadres wykonawcy** | **Cena brutto za godzinę** |
| **1.** | MED.-BIS Jolanta ZagowałkoZakład Usług pielęgniarsko- Opiekuńczych ul. Połczyńska 49, 78-300 Świdwin | 48,00 zł |

1. **Wybór oferty:**

MED.-BIS Jolanta Zagowałko

Zakład Usług pielęgniarsko- Opiekuńczych

ul. Połczyńska 49, 78-300 Świdwin

**Kwota brutto: 48,00 zł brutto/godz.**

(słownie: czterdzieści osiem złotych 00/100)

1. **Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty**

O wyborze oferty zadecydowała najniższa cena spośród złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu.

Z wybranym wykonawcą zostanie podpisana umowa.

ZATWIERDZIŁ

 WICESTAROSTA

Sporządził:. J. Mlak Zdzisław Pawelec