Załącznik nr 2 do Regulaminu
wydatków realizowanych w MOPS
z wyłączeniem stosowania
przepisów ustawy Pzp

Protokół z przeprowadzonego postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego, o wartości powyżej 10 000,00 zł netto

Częstochowa, dn. .....

Nr w rejestrze zamówień publicznych: .....

Data złożenia wniosku o realizację zamówienia: .....……..

1. Komórka organizacyjna wnioskująca o udzielenie zamówienia:

2. Nazwa przedmiotu zamówienia:

3. Krótki opis części zamówienia, jeżeli dopuszczono składanie ofert częściowych *(jeżeli dotyczy):*

4. Szacunkowa wartość zamówienia:

została ustalona w dniu		na kwotę:	PLN

Szacunkową wartość zamówienia ustalił:
(Imię i nazwisko, funkcja)

5. Sposób publikacji zapytania ofertowego: ……

6. Termin publikacji zapytania ofertowego:

7. Czy zmieniono treść zapytania ofertowego: TAK / NIE *(niewłaściwe skreślić)*

8. Termin publikacji zmiany treści zapytania ofertowego *(jeżeli dotyczy)*:

9. Termin wyznaczony do składania ofert cenowych *(podać datę i godzinę)*:

	Termin składania ofert przedłużono do *(jeżeli dotyczy)*:

10. Kwota zabezpieczona na sfinalizowanie zamówienia:

<table>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="2">PLN</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Czy do rozstrzygnięcia postępowania konieczne jest zwiększenie kwoty zabezpieczonej:</td><td rowspan="2">☐ TAK</td><td rowspan="2">Czy zwiększono</td><td>☐ TAK</td><td>Kwota po zwiększeniu: ..... PLN</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ NIE</td></tr>
<tr><td colspan="3">☐ NIE</td></tr>
</table>

11. Wykaz wykonawców, którzy złożyli oferty cenowe w terminie:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Data i godzina złożenia oferty	Wartość oferty brutto [pln]	PUNKTACJA		
				Cena – waga	Kryteria pozacenowa – waga	RAZEM
1						
2						
...						

12. Informacja o spełnianiu przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu *(spełnia / nie spełnia)*:

Wymagane warunki	Nr oferty				
	1	2	3	4	.....

13. Czy wpłynęły oferty po terminie? TAK / NIE *(niewłaściwe skreślić)*

Zestawienie ofert, które wpłynęły po terminie *(jeżeli dotyczy)*:
1) .....,
2) .....,

14. Jako najkorzystniejszą(-sze) wybrano *(podać nazwę firmy albo imię i nazwisko Wykonawcy oraz siedzibę lub miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, cenę lub koszt a w przypadku dopuszczenia możliwości składania ofert częściowych podać informację odrębnie dla każdej części zamówienia):*

.....

.....

Uzasadnienie wyboru oferty: .....

15. Postępowanie podlega unieważnieniu: TAK / NIE *(niewłaściwe skreślić)*

Powody unieważnienia postępowania (jeżeli dotyczy):
.....
.....
.....

16. Przy badaniu ofert uczestniczyli *(niewłaściwe skreślić)*:

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis

17. Czy zawarto umowę o udzielenie zamówienia publicznego? TAK / NIE *(niewłaściwe skreślić)*

18. Termin udzielenia zamówienia / zawarcia umowy: .....

19. Protokół sporządził *(niewłaściwe skreślić):*

Imię i nazwisko	Podpis

20. Sprawdził pod względem merytorycznym:

Imię i nazwisko	Podpis

ZATWIERDZAM PROTOKÓŁ:

.....
(data i podpis Dyrektora)

Załączniki do protokołu:

- ……,
- ……,
- ……,
- ……,
- ……,
- ……,
- ……,
- ……,
- ……

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk