

Numer sprawy: DTiT-ZO-24-2025

Gniezno, dnia 12.12.2025 r.

**PROTOKÓŁ
Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
O WARTOŚCI, BEZ PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG, MNIEJSZEJ NIŻ KWOTA 130.000 ZŁOTYCH**

I. Nazwa nadana zamówieniu/przedmiot zamówienia

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla potrzeb Gnieźnieńskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji ul. Bł. Jolenty 5 w Gnieźnie

II. Wartość zamówienia

14 000,00 netto

Sposób wyliczenia wartości/data wyliczenia/osoba dokonująca ustalenia wartości zamówienia:

Rozeznanie rynku/DFA/Kinga Siwka

III. Podstawowe informacje dotyczące przeprowadzonego postępowania

Nazwy i adresy wykonawców, do których w dniu 04.12.2025 r. skierowano zaproszenie do złożenia oferty (zapytanie ofertowe):

1. MED-CENTER, ul. 3 maja 33/1A, 62-200 Gniezno, przychodnia@medcenter.gniezno.pl,
2. MEDICO-CLINIC, ul. Grabowa 6, 62-200 Gniezno, info@medico-clinic.pl,
3. CENTRUM MEDYCZNE VIVAX sp. z o.o., ul. Podkomorska 4, 62-200 Gniezno, info@vivax.com.pl
4. CARE-MED Lekarz Medycyny Pracy Hubert K. Radecki, ul. Wrzesińska 58, 62-200 Gniezno, cmpradecki@gmail.com.

Zamieszczenie zapytania ofertowego na stronie internetowej www.gniezno.pl data zamieszczenia: *

*dotyczy przypadków, w których zamawiający zamieścił ogłoszenie w sprawie zamówienia na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Zamawiającego lub na innej stronie internetowej.

Dane dotyczące złożonych ofert

Na zapytanie odpowiedział 1 Wykonawca, który w terminie do dnia 12.12.2025 r. złożył następującą ofertę*:

lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto	Inne dane ofertowe – np. okres gwarancji, termin wykonania itp.
1.	CENTRUM MEDYCZNE VIVAX sp. z o.o. ul. Podkomorska 4 62-200 Gniezno info@vivax.com.pl	Cennik za poszczególne usługi został zawarty w załączniku 1 do protokołu.	Termin realizacji od 02.01.2026 r. do 31.12.2026 r.

*w przypadku dokonywania porównania ofert z wykorzystaniem Internetu lub w inny sposób (np. w wyniku zamieszczenia ogłoszenia), należy podać nazwy i adresy oraz dane ofertowe poszczególnych wykonawców, których oferty porównano lub które zostały złożone. Jeżeli zamówienia udzielono po negocjacjach z jednym wykonawcą, należy wpisać nazwę i adres wykonawcy oraz zaoferowaną przez niego cenę.

Informacje dotyczące przeprowadzonych negocjacji (data przeprowadzenia, podmioty, z którymi były prowadzone negocjacje, ustalenia)*

*dotyczy przypadków, w których przeprowadzono negocjacje z wykonawcą lub wykonawcami.

IV. Wynik postępowania (wybór oferty)

Uwzględniając przyjęte kryterium/a, tj. 100% - cena

za najkorzystniejszą uznano ofertę następującego Wykonawcy:

CENTRUM MEDYCZNE VIVAX sp. z o.o., ul. Podkomorska 4, 62-200 Gniezno, info@vivax.com.pl

Cennik za poszczególne usługi został zawarty w załączniku 1 do protokołu.

inne elementy oferty:

Sporządził protokół:
(pieczęć i podpis)

Inspektor
ds. administracyjno-technicznych
Małgorzata Goleń

Zatwierdził protokół:
(pieczęć i podpis Dyrektora GOSiR lub innej upoważnionej osoby)

p.o. Dyrektor
Artur Krysztofiak