

.....
pieczęć komórki organizacyjnej

Protokół z przeprowadzonego postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwot określonych w art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

1. Przedmiot zamówienia: DOSTAWA odczynników i akcesoriów do analizatora ABL 90 FLEX dla Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto 114 078,25 PLN tj. 27 324,79 EURO

brutto 123 410,82 PLN tj. 29 560,19 EURO

wysokość podatku VAT 23%

3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Zapytanie ofertowe

Zapytanie ofertowe zostało skierowane do wykonawcy/ów i zamieszczone na stronie internetowej www.zsm.czest.pl w dniu 30.10.2017

4. Porównanie ofert:

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 03.11.2017 do godziny 10.00 wpłynęły za pośrednictwem (poczty), następujące oferty:

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	RADIOMETER Sp. z o. o. Ul. Kolejowa 5/7 01-217 Warszawa	123 407,25	12 miesięcy	

5. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/ adres RADIOMETER Sp. z o. o., ul Kolejowa 5/7, 01 -217 Warszawa.

Cena brutto: 123 047,25

Termin realizacji **12 miesięcy od podpisania umowy**

Inne istotne elementy oferty -

W Załączeniu przesłana (poczta) oferta.

Uzasadnienie wyboru: **Oferta spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia, nie przekracza wartości szacunkowej zamówienia.**

Oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej dokonały niżej wymienione osoby:

1) Paweł Lelonkiewicz (podpis)

2) Małgorzata Guzik (podpis)

3) Joanna Jędraszkiwicz (podpis)

Imię i nazwisko pracownika prowadzącego postępowanie

.....
K. E. F. K. S. J. S. P. S. K.
Dz. 12-200 Częstochowa, ul. Miłowska 16
Biuro Zakupów i Magazynów

(podpis

Joanna Jędraszkiwicz

Zatwierdzam wybór Wykonawcy

07.11.2017

/data, podpis i pieczęć

Wzrostek Konieczny
Dyrektora /