

Znak sprawy MSZ.SZIM/4/2018

.....
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 sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie. Zapytanie ofertowe nr 3**2. Wartość szacunkowa zamówienia:**

netto 14 300,00 PLN tj. 3 316,56 EURO

brutto 15 472,50 PLN tj. 3 588,49 EURO

3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Zapytanie ofertoweZapytanie ofertowe zostało skierowane do wykonawcy/ów pismem znak z dnia 24.01.2018 r zamieszczono na stronie internetowej www.zsm.czest.pl w dniu 25.01.2018**4. Porównanie ofert:**

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 01.02.2018 do godziny 10.00 wpłynęły za pośrednictwem (pocztą), następujące oferty:

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	POLMIL Sp. z o.o. S.K.A. Ul. Przemysłowa 8 85 -758 Bydgoszcz	11 690,85	od 07.02.2018 do 06.04.2018	12 miesięcy
2	SINMED SP. z o.o. Ul. Toszecka 6 44-100 Gliwice	15 061,02	od 07.02.2018 do 06.04.2018	12 miesięcy
3	ANMAR Sp. z o.o Sp.K. Ul. Srefowa 22 43-100 Tychy	15 046,40	od 07.02.2018 do 06.04.2018	12 miesięcy

5. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/ adres : POLMIL SP. z o.o. S.K.A. , ul. Przemysłowa 8,
85-758 Bydgoszcz

Cena brutto: 11 690,85 zł

Termin realizacji **2 miesiące od podpisania umowy**

Inne istotne elementy oferty -

W Załączeniu przesłana (pocztą) 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) Karina Szewczyk (podpis)

2) Joanna Jędraszekiewicz (podpis)

3) Joanna Dziedzic (podpis).

4) Anna Guła (podpis)

Imię i nazwisko pracownika prowadzącego postępowanie

Zatwierdzam wybór Wykonawcy

01.02.2018
/data, podpis / z upoważnienia Dyrektora
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Dyrektora /

Małgorzata Guzik