

.....
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 2015 r. poz 2164 z późn. zm.).

1. Przedmiot zamówienia: Dostawa materiałów elektrycznych do Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

Całość zamówienia:

netto 60 185, 71 PLN tj. 13 958, 70 EURO

brutto 74 028, 43 PLN

wysokość podatku VAT 23 %

3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Zapytanie ofertowe

Zapytanie ofertowe zostało skierowane do wykonawcy/ów w drodze zapytania ofertowego Nr rej. wniosku 10079 oraz zamieszczonego na stronie internetowej www.zsm.czest.pl w dniu 22.10.2018 r.

4. Porównanie ofert:

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 06.11.2018 r. do godz. 12⁰⁰ wpłynęły za pośrednictwem (*pocztą, osobiście złożone*), następujące oferty:

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	AW Tech Trade Sp. z o.o. 45-002 Opole, ul. Poświętowskiej 3/5	57 120, 88	12 m-cy od podpisania umowy	12 m-cy
2.	Przedsiębiorstwo e12 Sp. z o.o. ul. Świętej Anny 5 45-117 Opole	70 255, 94	12 m-cy od podpisania umowy	12 m-cy
3.	LEMAR Electric Sp. z o.o. ul. Katowicka 104 41-400 Mysłowice	76 041, 80	12 m-cy od podpisania umowy	gwarancja producenta
4.	Kaczmarek Electric S.A. ul. Gajewskich 32 64-200 Wolsztyn	53 513, 40	12 m-cy od dnia podpisania umowy	24 m-ce

5. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Ze złożonych ofert jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy / adres: **KACZMAREK ELECTRIC S.A.
64-200 Wolsztyn, ul. Gajewskich 32**

Cena brutto: **53 513, 40 zł.**

Termin realizacji: 12 miesięcy od podpisania umowy

Uzasadnienie wyboru: oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.

Oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej dokonały niżej wymienione osoby:

- 1) Paweł Lelonkiewicz (podpis)
- 2) Zbigniew Szyszko (podpis)
- 3) Jolanta Janoszka (podpis)
- 4) Tomasz Kowalik (podpis)

Imię i nazwisko pracownika prowadzącego postępowanie Zbigniew Szyszko

Zatwierdzam wybór Wykonawcy

DYREKTOR

Włodzisław Konieczny

/data, podpis i pieczęć
Dyrektora /

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15
Regon 151586247, NIP 9491763544
tel. 370-22-22