

Zakup środków ochrony indywidualnej i środków do dezynfekcji na potrzeby realizacji projektu pn.: Śląskie Pomaga, którego celem jest ochrona zdrowia i życia osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, osób najbardziej zagrożonych skutkami epidemii COVID-19.

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
42-200 Częstochowa ul. Mirowska 15

Załącznik nr 7 do Regulaminu Zamówień Publicznych

Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów

Częstochowa, 20.08.2020 r.

NIP 949-17-63-544, REGON 151586247

Tel. 034/370-22-22 /w.125

.....
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 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup środków ochrony indywidualnej i środków do dezynfekcji na potrzeby realizacji projektu pn.: Śląskie Pomaga, którego celem jest ochrona zdrowia i życia osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, osób najbardziej zagrożonych skutkami epidemii COVID-19.: (11 pakietów) II część.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto 23 768, 29 zł tj. 5 567, 26 EURO

brutto 25 810, 00 zł

wysokość podatku VAT 8 i 23 %

Nr nowych pakietów	Rodzaj asortymentu	Szacunkowe wyceny pakietów netto	Szacunkowe wyceny pakietów brutto
1.	Chusteczki z chlorheksydyną do mycia pacjentów	609,76 zł	750,00 zł
2.	Jednorazowy uniwersalny fartuch foliowy	222,22 zł	240,00 zł
3.	Fartuch barierowy chirurgiczny	555,56 zł	600,00 zł
4.	Ochraniacze ochronne na obuwie	37,04 zł	40,00 zł
5.	Rękawice nitrylowe S, M, L opakowania po 100 szt.	5 351,85 zł	5 780,00 zł
6.	Ręczniki papierowe składane typu ZZ (200 listków/op.)	325,20 zł	400,00 zł
7.	Lampa bakteriobójcza przepływowa	5 277,78	5 700,00
8.	Termometr bezdotykowy	925,93	1 000,00
9.	Parawan przewoźny	1 666,67	1 800,00
10.	Dozownik do tlenu złącze AGA z pojemnikiem	6 018,52 zł	6 500,00 zł
11.	Stojak na kroplówki	2 777,78 zł	3 000,00 zł

3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Zapytanie ofertowe

Zapytanie ofertowe zostało zamieszczono na stronie internetowej www.zsm.czyst.pl w dniu 12.08.2020 r.

4. Porównanie ofert:

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 18.08.2020 do godziny 11:00 wpłynęły za pośrednictwem (~~faksem~~, ~~e-mailem~~, ~~po~~ ~~listą~~), następujące oferty:

Dotyczące pakietu nr 1

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	SINMED Sp. z o. o. ul. Graniczna 32b 44-178 Przyszowice NIP 631-266-52-50	233,28 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	12 miesięcy
2.	Cezetel Olsztyn Sp. z o.o. Sp. k. ul. Piłsudskiego 54 10-450 Olsztyn NIP 739-337-89-33	2 268,00 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	12 miesięcy

Dotyczące pakietu nr 2 – brak ofert

Dotyczące pakietu nr 3 – brak ofert

Dotyczące pakietu nr 4 – brak ofert

Dotyczące pakietu nr 5

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	Cezetel Olsztyn Sp. z o. o. Sp. k. ul. Piłsudskiego 54 10-450 Olsztyn NIP 739-337-89-33	8 996,40 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	12 miesięcy

Dotyczące pakietu nr 6 – brak ofert

Dotyczące pakietu nr 7

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	NETMED Joanna Kraińska ul. Agrestowa 5 53-006 Wrocław NIP 899-114-83-10	5 092,20 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy
2	LENA LIGHTING S.A. Ul. Kórnicka 52, 63-000 Środa Wielkopolska NIP 786-16-16-166	5 740,79 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy

Dotyczące pakietu nr 8

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
----------	---------------------	-------------------	----------------------------	-----------------

1.	Cezetel Olsztyn Sp. z o. o.Sp. k. ul. Piłsudskiego 54 10-450 Olsztyn NIP 739-337-89-33	780,62 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	12 miesięcy
----	--	------------------	---------------------------------------	-------------

Dotyczące pakietu nr 9

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	NETMED Joanna Kraińska ul. Agrestowa 5 53-006 Wrocław NIP 899-114-83-10	1 684,80 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy
2.	Cezetel Olsztyn Sp. z o. o.Sp. k. ul. Piłsudskiego 54 10-450 Olsztyn NIP 739-337-89-33	1 249,73 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	12 miesięcy
3.	P.P.H.U Specjał Sp. z o. o. ul. Aleja Jana Pawła II 80 lok.5, 00-175 Warszawa NIP 517-019-91-21	1 984,50 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	36 miesięcy

Dotyczące pakietu nr 10

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	NETMED Joanna Kraińska ul. Agrestowa 5 53-006 Wrocław NIP 899-114-83-10	6 318,00 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy

Dotyczące pakietu nr 11

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	NETMED Joanna Kraińska ul. Agrestowa 5 53-006 Wrocław NIP 899-114-83-10	3 078,00 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy
2.	Cezetel Olsztyn Sp. z o. o.Sp. k. ul. Piłsudskiego 54 10-450 Olsztyn NIP 739-337-89-33	3 166,02 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	12 miesięcy
3.	P.P.H.U Specjał Sp. z o. o. ul. Aleja Jana Pawła II 80 lok.5, 00-175 Warszawa NIP 517-019-91-21	3 705,75 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	36 miesięcy

5. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejsze wybrano oferty Wykonawców:

Pakiet nr 1

Nazwa Wykonawcy/ adres: **SINMED Sp. z o. o.** ul. Graniczna 32 b

44-178 Przyszowice, NIP 631-266-52-50

Cena brutto: **233,28 zł**

Termin realizacji: **od momentu podpisania umowy do 21 dni.**

W Załączeniu przesłana (*faksem, e-mailem, pocztą*) oferta.

Uzasadnienie wyboru: **Najkorzystniejsza cenowo oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.**

Pakiet nr 5

Nazwa Wykonawcy/ adres **Cezetel Olsztyn Sp. z o. o. Sp. k.** ul. Piłsudskiego 54

10-450 Olsztyn, NIP 739-337-89-33

Cena brutto **8 996,40 zł**

Termin realizacji: **od momentu podpisania umowy do 21 dni.**

W Załączeniu przesłana (*faksem, e-mailem, pocztą*) oferta.

Uzasadnienie wyboru: **Najkorzystniejsza cenowo oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.**

Pakiet nr 7

Nazwa Wykonawcy/ adres **NETMED Joanna Kraińska** ul. Agrestowa 5

53-006 Wrocław, NIP 899-114-83-10

Cena brutto: **5 092,20 zł**

Termin realizacji: **od momentu podpisania umowy do 21 dni.**

W Załączeniu przesłana (*faksem, e-mailem, pocztą*) oferta.

Uzasadnienie wyboru: **Najkorzystniejsza cenowo oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.**

Pakiet nr 8

Nazwa Wykonawcy/ adres **Cezetel Olsztyn Sp. z o. o. Sp. k.** ul. Piłsudskiego 54

10-450 Olsztyn, NIP 739-337-89-33

Cena brutto **780,62 zł**

Termin realizacji: **od momentu podpisania umowy do 21 dni.**

W Załączeniu przesłana (*faksem, e-mailem, pocztą*) oferta.

Uzasadnienie wyboru: **Najkorzystniejsza cenowo oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.**

Pakiet nr 9

Nazwa Wykonawcy/ adres: **Cezetel Olsztyn Sp. z o. o. Sp. k.** ul. Piłsudskiego 54

10-450 Olsztyn

NIP 739-337-89-33

Cena brutto: **1 249,73 zł**

Termin realizacji: **od momentu podpisania umowy do 21 dni.**

W Załączeniu przesłana (*faksem, e-mailem, pocztą*) oferta.

Uzasadnienie wyboru: **Najkorzystniejsza cenowo oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.**

Pakiet nr 10

Nazwa Wykonawcy/ adres: **NETMED Joanna Kraińska**

ul. Agrestowa 5, 53-006 Wrocław, NIP 899-114-83-10

Cena brutto: **6 318,00 zł**

Termin realizacji: **od momentu podpisania umowy do 21 dni.**

W Załączeniu przesłana (*faksem, e-mailem, pocztą*) oferta.

Uzasadnienie wyboru: **Najkorzystniejsza cenowo oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.**

Pakiet nr 11

Nazwa Wykonawcy/ adres: **NETMED Joanna Kraińska**

ul. Agrestowa 5, 53-006 Wrocław, NIP 899-114-83-10

Cena brutto: **3 078,00 zł**

Termin realizacji: **od momentu podpisania umowy do 21 dni.**

W Załączeniu przesłana (faksem, e-mailem, pocztą) oferta.
Uzasadnienie wyboru: **Najkorzystniejsza cenowo oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.**

Oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej dokonały niżej wymienione osoby:

- 1) Guła Anna (podpis) *Anna Guła*
- 2) Paulina Kołaczyk (podpis) *Paulina Kołaczyk*
- 3) Magdalena Sosińska (podpis) *Magdalena Sosińska*
- 4) Edyta Matyjas (podpis) *Edyta Matyjas*

Imię i nazwisko pracownika prowadzącego postępowanie Anna Guła

.....
Kierownik
Zaopatrzenia i Magazynów
(podpis) *Anna Guła*
Anna Guła

Zatwierdzam decyzję komisji
Z upoważnienia Dyrektora
Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno - Finansowych
..... *Małgorzata Guzik*

/data, podpis i pieczęć
Dyrektora