

Zakup środków ochrony indywidualnej i środków do dezynfekcji dla personelu na potrzeby realizacji projektu grantowego „Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”

Załącznik nr 7 do Regulaminu Zamówień Publicznych

Częstochowa, 25.11.2020 r.

.....
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 dla personelu na potrzeby realizacji projektu grantowego „Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19” (5 pakietów).

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto 16 209,45 zł tj. 3 796,75 EURO

brutto 18 059,86 zł

wysokość podatku VAT 8 i 23 %

Nr nowych pakietów	Rodzaj asortymentu	Szacunkowe wyceny pakietów netto	Szacunkowe wyceny pakietów brutto
1.	Rękawice niejałowe - nitylowe S, M, L opakowania po 100 szt.	6 944,44 zł	7 500,00 zł
2.	Jednorazowy uniwersalny fartuch	462,96 zł	500,00 zł
3.	Jednorazowy fartuch higieniczny wykonany z włókniny	4 666,67 zł	5 040,00 zł
4.	Kombinezon chroniący przed czynnikami biologicznymi	3 658,54 zł	4 500,00 zł
5.	Środek do dezynfekcji powierzchni (1l)	481,35 zł	519,86 zł

3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Zapytanie ofertowe

Zapytanie ofertowe zostało zamieszczono na stronie internetowej www.zsm.czyst.pl w dniu 16.11.2020 r.

4. Porównanie ofert:

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 23.11.2020 r. do godziny 11:00 wpłynęły za pośrednictwem (*faksem, e-mailem, pocztą*), następujące oferty:

Dotyczące pakietu nr 1

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

1.	P.W. „MAT” Marzena Tkaczuk Ul. Zgodna 4b 27-200 Starachowice NIP 664-243-63-26	8 391,60 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy
2.	Zarys International Group Sp. z.o.o. sp. k. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze NIP 648-199-77-18	10 530,00 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy

Dotyczące pakietu nr 2

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	Zarys International Group Sp. z.o.o. sp. k. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze NIP 648-199-77-18	324,00 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy

Dotyczące pakietu nr 3

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	Zarys International Group Sp. z.o.o. sp. k. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze NIP 648-199-77-18	3 672,00 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy
2.	PPU GROVIS Bogdan Grochowski Ul. Frezerów 13 20-209 Lublin NIP 712-005-02-92	9 817,20 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy

Dotyczące pakietu nr 4

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	PPU GROVIS Bogdan Grochowski Ul. Frezerów 13 20-209 Lublin NIP 712-005-02-92	4 658,00 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy
2.	Zarys International Group Sp. z.o.o. sp. k. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze NIP 648-199-77-18	4 920,00 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy

Dotyczące pakietu nr 5

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	Tuttomed Farmacja Sp. z.o.o. Ul. Powstańców Wielkopolskich 2 62-002 Suchy Las NIP 584-273-09-48	635,26 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy

2.	MEDIM Sp. z o.o. Ul. Puławska 45B 05-500 Piaseczno NIP 527-020-40-28	1 198,54 zł	Od daty podpisania umowy 21 dni	24 miesięcy
----	---	-------------	---------------------------------------	-------------

5. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejsze wybrano oferty Wykonawców:

Pakiet nr 2

Nazwa Wykonawcy/ adres: **Zarys International Group Sp. z o.o. sp. k., Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, NIP 648-199-77-18**

Cena brutto: **324,00 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 3

Nazwa Wykonawcy/ adres: **Zarys International Group Sp. z o.o. sp. k., Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, NIP 648-199-77-18**

Cena brutto: **3 672,00 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) *Guła Anna*
- 2) Paulina Kołaczyk (podpis) *Paulina Kołaczyk*
- 3) Joanna Kopiec (podpis) *Joanna Kopiec*
- 4) Edyta Matyjas (podpis) *Edyta Matyjas*
- 5) Magdalena Sosińska (podpis) *Sosińska Magdalena*

Imię i nazwisko pracownika prowadzącego postępowanie Anna Guła

..... Kierownik
Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów

(podpis

Guła
Anna Guła

Zatwierdzam decyzję komisji

.....
/data, podpis i pieczęć
Dyrektora