

PROTOKÓŁ

z postępowania o udzielenie zamówienia o wartości bez podatku od towarów i usług równej lub przekraczającej kwotę 10 000 złotych do kwoty 130 000 złotych

1. **Przedmiot zamówienia:** Zakup fantomu dla Miejskiego Szpitala Zespołonego – obejmujący zakup fantomu, aparatu do magnetoterapii wraz z aplikatorem oraz aparatu do ultradźwięków.

2. **Wartość szacunkowa zamówienia:**

Nr nowych pakietów	Szacunkowe wyceny pakietów netto	Szacunkowe wyceny pakietów brutto
1.	14 227,64 zł	17 500,00 zł
2.	11 672,36 zł	12 606,15 zł
3.	4 100,00 zł	4 428,00 zł

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 13.12.2022 r. oznaczenie sprawy: 10879
4. Dane dotyczące złożonych ofert:
Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

Dotyczące pakietu nr 1

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Laerdal Medical Poland Sp. z o.o. Ul. Hutnicza 6 40-241 Katowice NIP: 954-24-60-470	17 306,10 zł	Od daty zawarcia umowy na okres 21 dni

Dotyczące pakietu nr 2

Brak ofert

Dotyczące pakietu nr 3

Brak ofert

5. **Wskazanie wybranego wykonawcy i uzasadnienie wyboru:**

Spośród złożonych ważnych ofert, uwzględniając kryteria określone w ogłoszeniu – zaproszeniu do składania ofert jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

Pakiet 1 - Firma Laerdal Medical Poland Sp. z o.o., ul. Hutnicza 6, 40-241 Katowice Kwota brutto: **17 306,10 zł**

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

Imiona i nazwiska oraz podpisy osoby/osób dokonujących oceny ofert:

1. Paulina Kołaczyk (podpis) *Paulina Kołaczyk*
2. Marta Radko (podpis) *Marta Radko*
3. Joanna Grajcar (podpis) *Joanna Grajcar*
4. Edyta Matyjas (podpis) *Edyta Matyjas*

Paulina Kołaczyk
.....
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie ~~zatwierdzam~~*:

20.12.2022. *Wojciech Kurnieczyński*
.....
DIREKTOR
Wojciech Kurnieczyński
data i podpis Dyrektora