

**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.	11 672,36 zł	12 606,15 zł
2.	4 100,00 zł	4 428,00 zł

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 30.12.2022 r. oznaczenie sprawy:

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.	Ronomed Sp. z.o.o. Sp. k. Ul. Przyjaźni 52/1U 53-030 Wrocław NIP: 754 30 11 655	11 465,00 zł	Od daty podpisania umowy na okres 30 dni
2.	PHU Technomex Sp. z.o.o. Ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice NIP: 631 00 00 138	11 619,00 zł	X

**Dotyczące pakietu nr 2**

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Ronomed Sp. z.o.o. Sp. k. Ul. Przyjaźni 52/1U 53-030 Wrocław NIP: 754 30 11 655	3 985,00 zł	Od daty podpisania umowy na okres 30 dni
2.	PHU Technomex Sp. z.o.o. Ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice NIP: 631 00 00 138	4 190,00 zł	X

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 Ronomed Sp. z.o.o. Sp. k., ul Przyjaźni 52/1U, 53-030 Wrocław Kwota brutto:  
**11 465,00 zł**

**Pakiet 2** – Firma Ronomed Sp. z.o.o. Sp. k., ul Przyjaźni 52/1U, 53-030 Wrocław Kwota brutto:  
**3 985,00 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* .....

p.o. Kierownika  
Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów

.....  
data i podpis osoby dokonującej protokołu  
*Marta Radko*

Zatwierdzam/nie-zatwierdzam\*:

09.01.2023 ..... *Wojciech Konieczny* .....  
data i podpis Dyrektora  
DYREKTOR  
Wojciech Konieczny