

PROTOKÓŁ

z postępowania u 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 i dostawa sprzętu jednorazowego użytku dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

| Nr pakietów | Szacunkowe wyceny pakietów netto | Szacunkowe wyceny pakietów brutto |
|-------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | 36 111,11 | 39 000,00 |
| 2 | 19 444,44 | 21 000,00 |

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 14.04.2023 r. oznaczenie sprawy: AP/01/2023

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 | Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp. |
|-----|---|----------------------|---|
| 1 | BIALMED Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kazimierzowskiej 46/48/35 02-546 Warszawa | 24 892,38 PLN | - |

dotyczące pakietu nr 2

| Lp. | Nazwa i adres Wykonawcy | Cena ofertowa brutto | Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp. |
|-----|---|----------------------|---|
| 1 | BIALMED Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kazimierzowskiej 46/48/35 02-546 Warszawa | 19 569,60 PLN | - |

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:

Nazwa Wykonawcy/ adres:

pakietu nr 1 BIALMED Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kazimierzowskiej 46/48/35
02-546 Warszawa

kwota brutto **24 892,38 zł**

pakietu nr 2 BIALMED Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kazimierzowskiej 46/48/35
02-546 Warszawa
kwota brutto **19 569,60 zł**

Uzasadnienie wyboru: Najkorzystniejsza cenowo oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym.

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

| <u>Imię i nazwisko</u> | <u>odpis</u> |
|------------------------------|--|
| 1. Agata Musiałek | Agata Musiałek magister farmacji |
| 2. Justyna Woźniak | Justyna Woźniak technik farmacji |
| 3. Magdalena Pidzik | Magdalena Pidzik tech. farmaceutyczny |
| 4. Agnieszka Zawadzka | Agnieszka Zawadzka technik farmacji |

20.04.2023 Justyna Woźniak
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/~~nie zatwierdzam~~*

20.04.2023
DYREKTOR
data i podpis Kierownika Zamawiającego