

**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: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku (8 pakietów)
2. Wartość szacunkowa zamówienia:

Nr nowych pakietów	Szacunkowe wyceny pakietów netto	Szacunkowe wyceny pakietów brutto
1.	39 956,46 zł	43 152,98 zł
2.	16 096,54 zł	17 384,27 zł
3.	988,92 zł	1 068,03 zł
4.	16 022,21 zł	17 303,99 zł
5.	2 814,00 zł	3 039,12 zł
6.	5 769,71 zł	6 231,28 zł
7.	22 271,81 zł	24 053,55 zł
8.	2 110,50 zł	2 595,92 zł

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 28.12.2023 r. oznaczenie sprawy: SZIM/WZD/2023/9
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.	ANMAR Sp. Z o.o. Ul Strefowa 22 43-100 Tychy	<b>42 933,75 zł</b> <b>W ofercie nastąpiła omyłka rachunkowa</b> <b>Wartość z oferty: 42 932,87zł</b>	<b>Od daty podpisania umowy na 4 miesiące.</b>

**Dotyczące pakietu nr 2**

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	ZARYS International Group Sp. z o.o. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	<b>17 265,91 zł</b>	<b>Oferta odrzucona.</b> <b>Nie spełnia wymagań Zamawiającego.</b>

**Dotyczące pakietu nr 3**

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	ANMAR Sp. Z o.o. Ul Strefowa 22 43-100 Tychy	<b>1 082,70 zł</b>	<b>Od daty podpisania umowy na 4 miesiące.</b>

**Dotyczące pakietu nr 4**

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	ANMAR Sp. Z o.o. Ul Strefowa 22 43-100 Tychy	<b>17 919,90 zł</b>	<b>Od daty podpisania umowy na 4 miesiące.</b>

**Dotyczące pakietu nr 5**

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa netto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	ICU Medical B.V. Hofspoor 3 3994 VZ Houten Holandia	<b>2 800,00 zł</b>	<b>Od daty podpisania umowy na 4 miesiące.</b>

**Dotyczące pakietu nr 6****Brak ofert****Dotyczące pakietu nr 7****Brak ofert****Dotyczące pakietu nr 8****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 ANMAR Sp. Z o.o., Ul Strefowa 22, 43-100 Tychy**

**Kwota brutto: 42 933,75 zł**

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

**Pakiet 2 – brak oferty spełniającej wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.**

**Pakiet 3 – Firma ANMAR Sp. Z o.o., Ul Strefowa 22, 43-100 Tychy**

**Kwota brutto: 1 082,70 zł**

**Uzasadnienie wyboru: Jedyna oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Ze względu na nieznaczne przekroczenia wartości szacunkowych Zamawiający zwiększy środki na realizację umowy.**

**Pakiet 4 – Firma ANMAR Sp. Z o.o., Ul Strefowa 22, 43-100 Tychy**

**Kwota brutto: 17 919,90 zł**

**Uzasadnienie wyboru: Jedyna oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Ze względu na nieznaczne przekroczenia wartości szacunkowych Zamawiający zwiększy środki na realizację umowy.**

**Pakiet 5 – Firma ICU Medical B.V., Hofspoor 3, 3994 VZ Houten , Holandia**

**Kwota netto: 2 800 zł**

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

**Pakiet 6 – brak ofert**

**Pakiet 7 – brak ofert**

**Pakiet 8 – brak ofert**

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



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

..... *Grajcar Joanna* .....  
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam\*:

09. 01. 2024

p.o. **DYREKTOR**

..... *Małgorzata Guzik* .....

data i podpis Dyrektora

