

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 (6 pakietów)
2. Wartość szacunkowa zamówienia:

Nr nowych pakietów	Szacunkowe wyceny pakietów netto	Szacunkowe wyceny pakietów brutto
1.	9 109,82 zł	9 838,61 zł
2.	16 096,54 zł	17 384,27 zł
3.	18 881,44 zł	23 224,17 zł
4.	5 769,71 zł	6 231,28 zł
5.	22 271,81 zł	24 053,55 zł
6.	2 110,50 zł	2 595,92 zł

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 29.01.2024 r. oznaczenie sprawy: SZIM/WZD/2024/2
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.	Beryl Med. Poland Sp.z o.o. Ul. Łopuszańska 36/ bud 14 C 02-220 Warszawa	9 752,72 zł	Od daty podpisania umowy do 11.05.2024 r.

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	17 207,21 zł	Od daty podpisania umowy do 11.05.2024 r.

Dotyczące pakietu nr 3

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Informer Med. Sp. z o.o. Ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	21 297,49 zł	Od daty podpisania umowy do 11.05.2024 r.

Dotyczące pakietu nr 4

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	6 488,64 zł	Od daty podpisania umowy do 11.05.2024 r.

Dotyczące pakietu nr 5

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Sinmed Sp. z o.o. Ul. Graniczna 32B 44-178 Przyszowice	19 664,64 zł	Od daty podpisania umowy do 11.05.2024 r.
2.	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	24 065,10 zł	Oferta niezgodna

Dotyczące pakietu nr 6

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Canpol sp. z o.o. Ul. Puławska 430 02-884 Warszawa NIP: 118 00 28 608	2 214,00 zł	Od daty podpisania umowy do 11.05.2024 r.

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 – Beryl Med. Poland Sp.z o.o. ,Ul. Łopuszańska 36/ bud 14 C, 02-220 Warszawa
Kwota brutto: **9 752,72 zł**

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

Pakiet 2 – ZARYS International Group Sp. z o.o. , Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze
Kwota brutto: **17 207,21 zł**

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

Pakiet 3 – Informer Med. Sp. z o.o. , Ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań
Kwota brutto: **21 297,49 zł**

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

Pakiet 4 – PROMED S.A. , Ul. Działkowa 56 , 02-234 Warszawa
Kwota brutto: **6 488,64 zł**

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

Pakiet 5 – Sinmed Sp. z o.o. , Ul. Graniczna 32B , 44-178 Przyszowice
Kwota netto-: **19 664,64 zł**

Uzasadnienie wyboru: **Jedyna oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego**

w opisie przedmiotu zamówienia.

Pakiet 6 – Firma **Canpol sp. z o.o.**, Ul. Puławska 430, 02-884 Warszawa

Kwota brutto: **2 214,00 zł**

Uzasadnienie wyboru: **Jedyna 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. Joanna Grajcar (podpis)..... *Joanna Grajcar*
3. Jolanta Nowicka (podpis)..... *Jolanta Nowicka*

..... *Joanna Grajcar*

data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam / nie zatwierdzam*

12.02.2024

[Signature]
p.o. DYREKTOR

..... *Marta Zora Guzik*

data i podpis Dyrektora