

Załącznik nr 7 do regulaminu w sprawie przyjęcia procedury udzielania  
z których wartość, bez podatku od towarów i usług  
nie przekracza kwoty 130 000 złotych

### 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: „Wykonanie napraw - dla pakietów 1, 2, 3, 4, sprzętu  
medycznego w SPZOZ Miejskim szpitalu Zespolonym w Częstochowie”.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto zł: .....

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej

Zamawiającego w dniu: 24.01.2024 r. oznaczenie sprawy: Wniosek nr DT/WZD/2024/5 z dnia 23.01.2024 r.

4. Dane dotyczące złożonych ofert:

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

#### Dla pakietu Nr 1:

L p.	Nazwa I adres Wykonawcy.	Cena ofertowa brutto zł.	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Oxford Pol Sp. z o.o. Pl. Zwycięstwa 2 90-312 Łódź	<b>7.819,57 zł.</b>	

#### Dla pakietu Nr 2:

L p.	Nazwa I adres Wykonawcy.	Cena ofertowa brutto zł.	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Zakład Techniki Medycznej „TECHMED” s.c. ul. Luboszycka 11 pok. 102 45-215 Opole	<b>2.748,60 zł.</b>	
2.	Medikoł Systems Sp. z o.o. ul. Polska 118 60-401 Poznań	<b>7.884,00 zł.</b>	

#### Dla pakietu Nr 3:

L p.	Nazwa I adres Wykonawcy.	Cena ofertowa brutto zł.	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	P.U.H.P. ENDOMED Piotr Niewiadomy ul. Zawila 65L 30-390 Kraków	<b>13.083,12 zł.</b>	

**Dla pakietu Nr 4:**

L p.	Nazwa I adres Wykonawcy.	Cena ofertowa brutto zł.	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	RegeneMed Wojciech Peptoński ul. Koronowska 33 85-405 Bydgoszcz	<b>14.356,87 zł.</b>	
2.	P.U.H.P. ENDOMED Piotr Niewiadomy ul. Zawila 65L 30-390 Kraków	<b>32.400,00 zł.</b>	
3.	Althea Polska sp. z o.o. ul. Bielska, 49 43-190 Mikołów	<b>19.602,00 zł.</b>	
4.	Endomedical GmbH ul. Marii Kazimierzy 18/142 01-641 Warszawa	<b>38.233,30 zł.</b>	
5.	Optilus Rafał Siadak Szczecińska 25a/7 75-122 Koszalin	<b>19.980,00 zł.</b>	

**5. Wskazanie wybranego wykonawcy i uzasadnienie wyboru ofert w postępowaniu :**

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

**Dla pakietu Nr 1:**

L p.	Nazwa I adres Wykonawcy.	Cena ofertowa brutto zł.	UWAGI:
1.	Oxford Pol Sp. z o.o. Pl. Zwycięstwa 2 90-312 Łódź	<b>7.819,57 zł.</b>	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.

**Dla pakietu Nr 2:**

L p.	Nazwa I adres Wykonawcy.	Cena ofertowa brutto zł.	UWAGI:
1.	<b>Zakład Techniki Medycznej</b> „TECHMED” s.c. ul. Luboszycka 11 pok. 102 45-215 Opole	<b>2.748,60 zł.</b>	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.

**Dla pakietu Nr 3:**


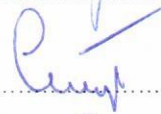


L p.	Nazwa i adres Wykonawcy.	Cena ofertowa brutto zł.	UWAGI:
1.	<b>P.U.H.P. ENDOMED</b> Piotr Niewiadomy ul. Zawila 65L 30-390 Kraków	<b>13.083,12 zł.</b>	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.


**Dla pakietu Nr 4:**

L p.	Nazwa i adres Wykonawcy.	Cena ofertowa brutto zł.	UWAGI:
1.	<b>RegeneMed</b> Wojciech Peplowski ul. Koronowska 33 85-405 Bydgoszcz	<b>14.356,87 zł.</b>	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.

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

Imię i nazwisko – podpis

1. Zbigniew Szyszko ..... 
2. Krzysztof Cierpiat ..... 
3. Andrzej Tożyk ..... 
4. Kamil Gawron ..... 

31.01.2024 .....   
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam:

p.o. DYREKTOR

31.01.2024 .....

**Margarzeta Guzik**

data i podpis Kierownika Zamawiającego