

## 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:

„Przeład techniczny, konserwacja i naprawy urządzeń dźwigowych wraz z zapewnieniem całodobowego awaryjnego pogotowia dźwigowego dla urządzeń użytkowanych w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie” – III postępowanie (dla Pakietu Nr 3)

#### 2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto zł: .....

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

Zamawiającego w dniu: 18.03.2024 r. oznaczenie sprawy: wniosek DT/WZD/2024/4; nr rejestru WZD/2024/1/88;

oraz DT/WZD/2024/15; nr rejestru WZD/2024/3/41

#### 4. Dane dotyczące złożonych ofert:

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

##### Dla Pakietu Nr 3

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1	Lifts4 U Konrad Mrówka 42-130 Wręczyca Wielka ul. Częstochowska 34 c	10 332, 00 zł	okres wykonywania usługi zgodnie z terminami wskazanymi przez Zamawiającego
2	Orona Sp. z o.o. ul. Ciepłownicza 28 34-574 Kraków	10 073, 70 zł	okres wykonywania usługi zgodnie z terminami wskazanymi przez Zamawiającego

#### 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:

##### dla Pakietu Nr 3

Nazwa Wykonawcy/ adres: **Orona Sp. z o.o.,**

**ul. Ciepłownicza 28, 34-574 Kraków**

Cena brutto: **10 073, 70 zł (brutto)**

Uzasadnienie wyboru: najniższa cena wykonania usługi

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

Imię i nazwisko – podpis

1. Zbigniew Szyszko .....

2. Krzysztof Cierpiat .....

3. Tomasz Kowalik .....

25.03.2024r. T. Kowalik

data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam\*:

p.o. **DYREKTOR**

25. 03. 2024

**Małgorzata Guzik**

data i podpis Kierownika Zamawiającego