

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:** Zakup i dostawa szorowarki dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie

2. **Wartość szacunkowa zamówienia:**

Nr nowych pakietów	Szacunkowe wyceny pakietów netto	Szacunkowe wyceny pakietów brutto
1.	29 268,29 zł	36 000,00 zł

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 09.04.2024 r. oznaczenie sprawy: SZIM/WZD/2024/13

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.	AGAPIT Sp. z o.o. Sp. J. Ul. Marii Zientary-Malewskiej 26 10-302 Olsztyn	33 561,41 zł	Od daty podpisania umowy na okres 4 tygodni
2.	FHU MIWA MICHAŁ WAWRZYNIAK Niedźwiady 1 62-800 Kalisz	28 413,00 zł	Oferta niezgodna z opisem przedmiotu zamówienia
3.	VISTA POLSKA Magdalena Pijankowska Ul. Błońska 47a 05-800 Pruszków	34 686,00 zł	Oferta niezgodna z opisem przedmiotu zamówienia

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 – AGAPIT Sp. z o.o. Sp. J., ul. Marii Zientary-Malewskiej 26, 10-302 Olsztyn
 Kwota brutto: **33 561,41 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. Anna Guła (podpis) *Anna Guła*
2. Paulina Kołaczyk (podpis) *Paulina Kołaczyk*
3. Jolanta Nowicka (podpis) *Nowicka*

Paulina Kołaczyk

data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*:

19. 04. 2024

p.o. DYREKTOR

Małgorzata Guzik

.....
data i podpis Dyrektora