

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: „Wykonywanie usług napraw sprzętu i aparatury medycznej w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie – 2 pakiety”.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto zł: dla pakietu nr 1: **5600,00 zł**, dla pakietu nr 2: **5504,85 zł**.

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: **21.08.2024r.** oznaczenie sprawy: Wniosek nr **WZD/2024/8/49 z 21.08.2024**

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.	Oltech SP ZO.O. Ul. Odrzańska 7, 62-010 Pobiedziska	10800,00 zł	Jedyna oferta

Dla pakietu Nr 2:

L p.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	InformerMed ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań	5686,04 zł	Jedyna oferta

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.	Oltech SP ZO.O. Ul. Odrzańska 7, 62-010 Pobiedziska	10800,00 zł	OFERTA ODRZUCONA. Kwota, którą Zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację zamówienia przekracza wartość założoną.

Dla pakietu Nr 2:

L p.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	UWAGI:
1.	InformerMed ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań	5686,04 zł	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. Tomasz Kowalik

3. Mariusz Horn

02.09.2024 Mariusz Horn
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*:

02.09.2024

Beata Stefaniec
data i podpis Kierownika Zamawiającego