

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 sprzętu medycznego w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym w Częstochowie dla 8 pakietów”

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto zł:

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: **27.09.2024r.** oznaczenie sprawy: Wniosek nr **DT/WZD/2024/39 z 27.09.2024**

4. Dane dotyczące złożonych ofert:

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

Dla pakietu Nr 1:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Optilus ul. Szczecińska 8-10/53, 75-135 Koszalin	11 070,00 zł	

Dla pakietu Nr 2:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Przemed Service Sp. Z O.O. ul. Zawiszy Czarnego 51 33-300 Nowy Sącz	7 560,00 zł	
2.	Endomedical ul. Marii Kazimiery 18/142 01-641 Warszawa	8 348,40 zł	

Dla pakietu Nr 3:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Optilus ul. Szczecińska 8-10/53, 75-135 Koszalin	2 430,00 zł	

Dla pakietu Nr 4:

Brak ofert

Dla pakietu Nr 5:

Brak ofert

**Dla pakietu Nr 6:
Brak ofert.**

**Dla pakietu Nr 7:
Brak ofert.**

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Endotrade ul. Księcia Ziemowita 53 03-885 Warszawa	9 072,00 zł	
2.	Endomedical ul. Marii Kazimiery 18/142 01-641 Warszawa	19 841,66 zł	

**Dla pakietu Nr 8:
Brak ofert.**

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:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Optilus ul. Szczecińska 8-10/53, 75-135 Koszalin	11 070,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.

Dla pakietu Nr 2:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Przemed Service Sp. Z O.O. ul. Zawiszy Czarnego 51 33-300 Nowy Sącz	7 560,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.

Dla pakietu Nr 3:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Optilus ul. Szczecińska 8-10/53, 75-135 Koszalin	2 430,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia

Dla pakietu Nr 4:
Brak ofert.

Dla pakietu Nr 5:
Brak ofert.

Dla pakietu Nr 6:
Brak ofert.

Dla pakietu Nr 7:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Endotrade ul. Księcia Ziemowita 53 03-885 Warszawa	9 072,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.

Dla pakietu Nr 8:
Brak ofert.

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

Imię i nazwisko – podpis:

1. Zbigniew Szyszko
2. Kamil Gawron
3. Mariusz Horn

02.10.2024 *Mariusz Horn*
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/~~nie zatwierdzam~~*:

02.10.2024 *[Signature]*
data i podpis Kierownika Zamawiającego

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15
Regon 151586247, NIP 9491763544
tel. 370-22-22