

**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:** Przeprowadzenie w Miejskim Szpitalu Zespolonym prac związanych z opracowaniem, wdrożeniem oraz przygotowaniem do audytu recertyfikacyjnego (ponownej certyfikacji) zintegrowanego systemu zarządzania jakością zgodnie z wymaganiami normy ISO 9001:2015 oraz systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji zgodnie z wymaganiami normy ISO 27001:2023 w komórkach organizacyjnych MSZ”.

**2. Wartość szacunkowa zamówienia:**

Szacunkowe wyceny pakietów netto	Szacunkowe wyceny pakietów brutto
14 666,66 zł	18 040,00 zł

**3.** Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 28.01.2025 r. oznaczenie sprawy: DAO/WZD/2025/1.

**4.** Dane dotyczące złożonych ofert:

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Przedsiębiorstwo Konsultingowe „AGM” Sp. z o.o. ul. Handlowa 2, 41-807 Zabrze  NIP: 6482798837 REGON: 385848588	Brutto 15 375,00 zł Netto 12 500,00 zł	Od momentu podpisania umowy
		Cena ofertowa po negocjacjach	
		Brutto 13 530,00 zł Netto 11 000,00 zł	

**5. Wskazanie wybranego wykonawcy i uzasadnienie wyboru:**

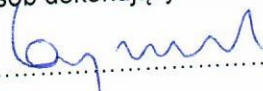
Spośród złożonych ważnych ofert, uwzględniając kryteria określone w ogłoszeniu – zaproszeniu do składania ofert jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:


**Przedsiębiorstwo Konsultingowe „AGM” Sp. z o.o., ul. Handlowa 2, 41-807 Zabrze**

Kwota brutto: **13 530,00 zł**


Uzasadnienie wyboru: **Jedyna oferta, spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.**


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

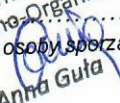
1. Dariusz Kopczyński (podpis)..... 

2. Anna Guła (podpis)..... 

3. Daria Krzywy (podpis)..... 

4. Paulina Kołaczyk (podpis)..... 

5. Artur Makles (podpis) ..... 

Kierownik Działu  
Admin. i Organizacyjnego  
data i podpis osoby zarządzającej protokół  
Anna Guła 

Zatwierdzam/nie zatwierdzam\*:

DYREKTOR

11. 07. 2025

  
Beata Szymańska  
data i podpis Dyrektora