

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 Zespolonym w Częstochowie dla 4 pakietów.”

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto zł: **7 579,58 zł**

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: **11.03.2025 r.** oznaczenie sprawy: Wniosek nr **DT/WZD/2025/11 z 10.03.2025 r.**

4. Dane dotyczące złożonych ofert:

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

Dla pakietu Nr 1:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 2:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 3:

Lp.	Nazwa I adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	REVITA Ewa Krutul Podamirowo 30, 76-031 Mścice	2 359,00 zł	

Dla pakietu Nr 4:

Lp.	Nazwa I adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	INFORMER MED Sp. z o.o. ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań	2 417,67 zł	

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:**Brak ofert.****Dla pakietu Nr 2:****Brak ofert.****Dla pakietu Nr 3:**

Lp.	Nazwa I adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	REVITA Ewa Krutul Podamirowo 30, 76-031 Mścice	2 359,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia

Dla pakietu Nr 4:

Lp.	Nazwa I adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	INFORMER MED Sp. z o.o. ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań	2 417,67 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. Kamil Gawron
3. Mariusz Horn

14.05.2025 Mariusz Horn
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*:

Z upoważnienia Dyrektora
Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomicznych i Finansowych
Małgorzata Guzik

Z upoważnienia Dyrektora
p.o. Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
Bartosz Koczyński