

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony  
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15  
Reg. 151586247, NIP 949-17-69-544  
tel. 370-22-22  
pieczęć komórki organizacyjnej

Znak sprawy MSZ.SZiM/08/2017

**Protokół z przeprowadzonego postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwot określonych w art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz 2164 z późn. zm.).**

**1. Przedmiot zamówienia:** DOSTAWA artykułów paierniczo-biurowych i druków dla Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie

**2. Wartość szacunkowa zamówienia:**  
netto 44385,09 PLN tj. 10631,41 EURO  
brutto 54593,66 PLN tj. 13076,64 EURO  
wysokość podatku VAT 23%

MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY  
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15

Wpłynęło dn. .... 01.07.2017 .....

Nr. .... 7392 ..... Podpis... Dorej .....

**3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Zapytanie ofertowe**

Zapytanie ofertowe zostało skierowane do wykonawcy/ów pismem znak z dnia 18.07.2017 za pośrednictwem (*faksem, e-mailem, pocztą*) oraz zamieszczono na stronie internetowej [www.zsm.czyst.pl](http://www.zsm.czyst.pl) w dniu 21.07.2017

**4. Porównanie ofert:**

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 26.07.2017 do godziny 10.00 wpłynęły za pośrednictwem (*faksem, e-mailem, pocztą*), następujące oferty:

Dotyczące pakietu nr 1

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	„IMPACT” S.C. ul. Mikołowska 31 41-400 Mysłowice	13142,55	12 miesięcy	

Dotyczące pakietu nr 2

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	„SOLO-KOLOS” Sp.z o.o. ul. Warszawska 363/365 42-209 Częstochowa	35907,02	12 miesięcy	

Dotyczące pakietu nr 3

Nr Ofert	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł	Termin realizacji dni/tyg.	Gwarancja mies.
1.	„IMPACT” S.C. ul. Mikołowska 31 41-400 Mysłowice	3324,84	12 miesięcy	
2.	„SOLO-KOLOS” Sp. z o.o. ul. Warszawska 363/365 42-209 Częstochowa	1377,35	12 miesięcy	

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

Spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

**Pakiet nr1**

Nazwa Wykonawcy/ adres „„IMPACT” S.C. ul. Mikołowska 31 41-400 Mysłowice

Cena brutto 13142,55 zł.

Termin realizacji 12 miesięcy od podpisania umowy

W Załączeniu przesłana (*faksem, e-mailem, pocztą*) oferta.

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

**Pakiet nr2**

Spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/ adres „SOLO-KOLOS” Sp. z o.o. ul. Warszawska 363/365  
42-209 Częstochowa

Cena brutto 35907,02 zł.,

Termin realizacji **12 miesięcy od podpisania umowy**

W Załączeniu przesłana (~~faksem~~, e-mailem, pocztą) oferta.

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

**Pakiet nr3**

Pakiet pozostaje bez rozstrzygnięcia ze względu na brak oferentów spełniających kryterium cenowe .

Oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej dokonały niżej wymienione osoby:

- 1) Paweł Lelonkiewicz (podpis) .....
- 2) Grażyna Harciarek (podpis).....
- 3) Małgorzata Guzik (podpis) .....
- 4) Joanna Jędraszekiewicz (podpis).....
- 5) Karina Szewczyk (podpis) .....

Imię i nazwisko pracownika prowadzącego postępowanie Joanna Jędraszekiewicz

.....

Zatwierdzam wybór Wykonawcy

07.08.2014. **DYREKTOR**  
/data, podpis i pieczęć **Andrzej Konieczny**  
Dyrektora /