

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15
Reg. 151586247, NIP 949-17-65-544
.....tel. 370-22-22.....
pieczęć komórki organizacyjnej

Znak sprawy MSZ.SZIM/18/2018

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 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

1. Przedmiot zamówienia: Dostawa osprzętu i materiałów zużywalnych do endoskopii.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto 16 985,00 PLN tj. 3 939,28 EURO

brutto 18 343,80 PLN tj. 4 254,424 EURO

wysokość podatku VAT 8%

3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Zapytanie ofertowe

Zapytanie ofertowe zostało zamieszczono na stronie internetowej www.zsm.czyst.pl w dniu 13.12.2018r.

4. Porównanie ofert:

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 20.12.2018 do godziny 11:00 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.	OLYMPUS Polska Sp. z o.o. ul. Suwak 3 02-676 Warszawa	18 310,20 zł	Od daty podpisania umowy przez okres 12 m-cy	12 miesięcy

5. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

Pakiet nr 1

Nazwa Wykonawcy/ adres **OLYMPUS Polska Sp. z o.o.**,

ul. Suwak 3, 02-676 Warszawa

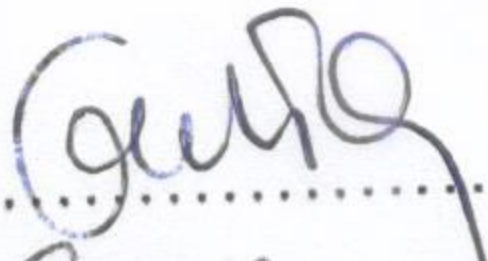
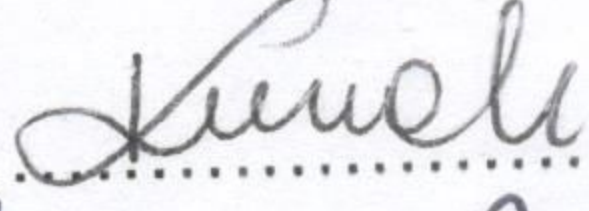
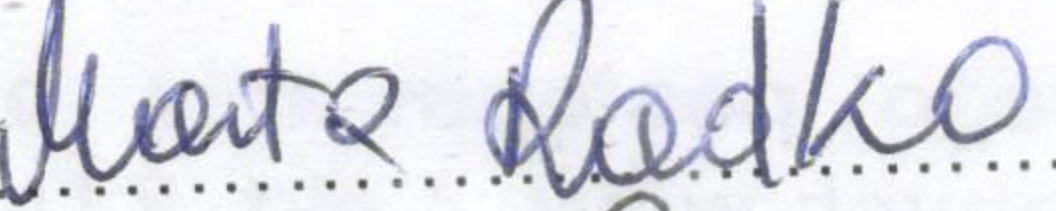
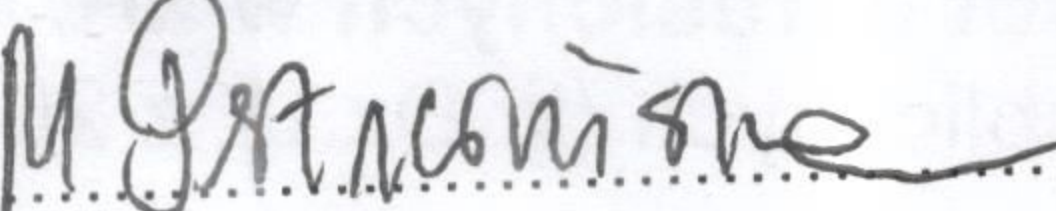
Cena brutto **18 310,20 zł**.

Termin realizacji: **od momentu podpisania umowy przez okres 12 m-cy.**

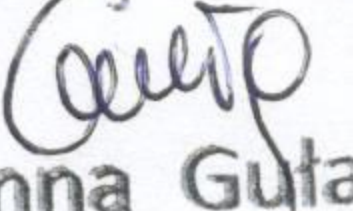
W Załączeniu przesłana (~~faksem, e-mailem, pocztą~~) oferta.

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

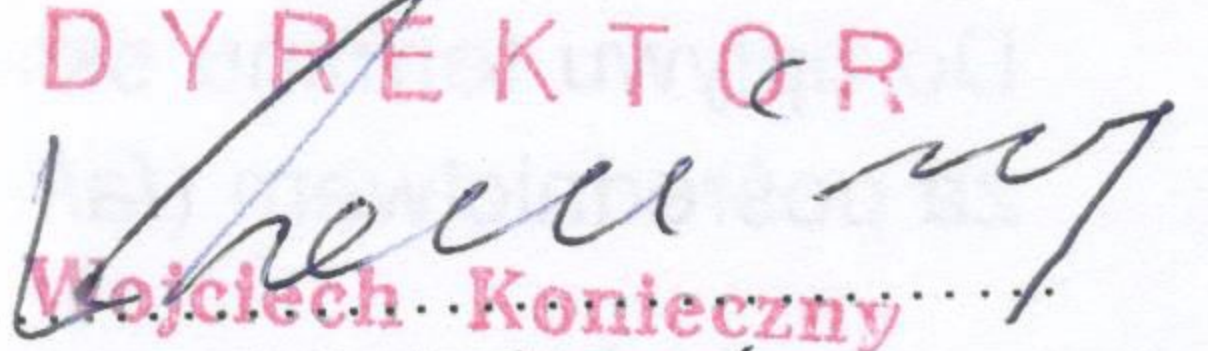
Oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej dokonały niżej wymienione osoby:

- 1) Anna Guła (podpis) 
- 2) Klaudia Kurzak (podpis) 
- 3) Marta Radko (podpis) 
- 4) Małgorzata Pstrusińska (podpis) 

Imię i nazwisko pracownika prowadzącego postępowanie Anna Guła

Kierownik
..... Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów
(podpis) 
Anna Guła

Zatwierdzam wybór Wykonawcy

DYREKTOR

..... Wojciech Konieczny
/data, podpis i pieczęć
Dyrektora