

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: zakup i dostawę sprzętu w ramach modernizacji stanowisk miejsc pracy w Miejskim Szpitalu Zespolonym (4 pakiety) na potrzeby realizacji projektu pn.: „ERGONOMIA W MOIM MIEJSCU PRACY” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto 126 661,70 zł

brutto 147 571,74 zł

Nr nowych pakietów	Szacunkowe wyceny pakietów netto	Szacunkowe wyceny pakietów brutto
1.	5 742,59 zł	6 202,00 zł
2.	49 071,76 zł	52 997,50 zł
3.	27 261,58 zł	33 531,74 zł
4.	44 585,77 zł	54 840,50 zł

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 22.07.2021 r. oznaczenie sprawy: 5408

4. Dane dotyczące złożonych ofert:

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

Dotyczące pakietu nr 1

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	NETMED Joanna Kraińska ul. Agrestowa 5 53-006 Wrocław NIP: 899-114-83-10	7 992,00 zł	24 m-ce gwarancji Termin dostawy 28 dni

Dotyczące pakietu nr 2

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	NETMED Joanna Kraińska ul. Agrestowa 5 53-006 Wrocław NIP: 899-114-83-10	29 835,00 zł	24 m-ce gwarancji Termin dostawy 42 dni

Dotyczące pakietu nr 3

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Lifton Polska sp. j. ul. Knurowska 16 41-800 Zabrze NIP: 648-232-93-38	Oferta nieważna 12 792,00 zł	12 m-cy gwarancji Termin dostawy 70 dni

Dotyczące pakietu nr 4

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	EURO-MEBLE ul. Ks. Bp. Herberta Bednorza 2A-6 49-384 Katowice NIP: 644-001-55-69	35 608,50 zł	24 m-ce gwarancji Termin dostawy 49 dni
2.	Office Plus Kraków Sp. z o.o. ul. Słupecka 4/85 02-309 Warszawa NIP: 701-028-32-56	59 593,50 zł	36 m-cy gwarancja Termin realizacji 49 dni

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:

Pakiet nr 1

Nazwa Wykonawcy/ adres **NETMED Joanna Kraińska** ul. Agrestowa 5 53-006 Wrocław
NIP: 899-114-83-10

Cena brutto **7 992,00 zł**,

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

Pakiet nr 2

Nazwa Wykonawcy/ adres **NETMED Joanna Kraińska** ul. Agrestowa 5 53-006 Wrocław
NIP: 899-114-83-10

Cena brutto **29 835,00 zł**,

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

Pakiet nr 3

Nazwa Wykonawcy/ adres **Lifton Polska sp. j.** ul. Knuruwska 16 41-800 Zabrze NIP: 648-232-93-38
Cena brutto **12 792,00 zł**,

Uzasadnienie wyboru: **Oferta nieważna, niespełniająca wymagań zamawiającego.**

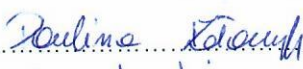
Pakiet nr 4

Nazwa Wykonawcy/ adres **EURO-MEBLE** ul. Ks. Bp. Herberta Bednorza 2A-6 49-384 Katowice
NIP: 644-001-55-69

Cena brutto **35 608,50 zł**,

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

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

1. Anna Guła (podpis) 
2. Paulina Kołaczyk (podpis) 
3. Edyta Matyjas (podpis) 
4. Joanna Kopiec (podpis) 

Kierownik
Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów
.....
data i podpis osoby sporządzającej protokół
Anna Guła

Zatwierdzam
Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno – Finansowych
Małgorzata Guzik
03.08.2024
data i podpis Dyrektora