

**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: Dostawa druków medycznych i akcydensowych dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespólnego (2 pakiety)**

**2. Wartość szacunkowa zamówienia:**

netto 14 945,47 zł

brutto 18 382,93 zł

Nr nowych pakietów	Szacunkowe wyceny pakietów netto	Szacunkowe wyceny pakietów brutto
1.	14 145,35 zł	17 398,78 zł
2.	800,12 zł	984,15 zł

**3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert** zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 19.04.2022 r. oznaczenie sprawy: 4148

**4. Dane dotyczące złożonych ofert:**

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

**Dotyczące pakietu nr 1 i 2**

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Firma Handlowa REMI Adam Krokowski 43-382 Bielsko-Biała ul. Strażacka 35 NIP: 547-016-41-38 tel. 33 499 00 30	<b>16 107,90 zł</b>	Od daty podpisania umowy na okres 3 miesięcy
2.	PPHU „DRUK” Piotr Lewicki 01-756 Warszawa ul. Przasnyska 11 lok U1B NIP: 584-100-36-95 tel. 22 639 30 41	<b>18 585,18 zł</b>	Złożono ofertę na pakiet nr 1

**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 i 2**

Nazwa Wykonawcy/ adres Firma Handlowa REMI Adam Krokowski, 43-382 Bielsko-Biała, ul.

Strażacka 35 NIP: 547-016-41-38

Kwota brutto: **16 107,90 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. Marta Radko (podpis) Marta Radko.....
2. Paulina Kołaczyk (podpis) Paulina Kołaczyk.....
3. Joanna Kopiec (podpis) Joanna Kopiec.....
4. Edyta Matyjas (podpis) Edyta Matyjas.....

21.04.2022 Paulina Kołaczyk  
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie-zatwierdzam\*:

Z upoważnienia Dyrektora  
Zastępcą Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
[Podpis]  
Dariusz Koczwiński  
data i podpis Dyrektora