

*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 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: „Wykonanie napraw sprzętu medycznego w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie dla 7 pakietów”

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto zł: 40 185,91 zł

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/
platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: **24.01.2025 r.** oznaczenie sprawy: Wniosek nr
DT/WZD/2025/6 z 24.01.2025 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.	Irydomed ul. Mińska 7 85-402 Bydgoszcz	2 970,00 zł	
2.	Endotrade ul. Księcia Ziemowita 53 03-885 Warszawa	3 888,00 zł	
3.	Endomedical ul. Marii Kazimiery 18/142 01-641 Warszawa	6 765,22 zł	

Dla pakietu Nr 4:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Diagnos ul. Łączyń 4, 02 – 820 Warszawa	3 003,48 zł	

Dla pakietu Nr 5:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Informer Med ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	3 967,42 zł	

Dla pakietu Nr 6:**Brak ofert.****Dla pakietu Nr 7:****Brak ofert.****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.	Irydomed ul. Mińska 7 85-402 Bydgoszcz	2 970,00 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.	Diagnos ul. Łączyń 4, 02 – 820 Warszawa	3 003,48 zł	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia

Dla pakietu Nr 5:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Informer Med ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	3 967,42 zł	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia

Dla pakietu Nr 6:
Brak ofert

Dla pakietu Nr 7:
Brak ofert.

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

Imię i nazwisko – podpis:

1. Zbigniew Szyszko
2. Kamil Gawron
3. Mariusz Horn

30.01.2025 Mariusz Horn
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*:

30.01.2025

data i podpis Kierownika Zamawiającego

DYREKTOR