

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15
Regon 151586247, NIP 9491763544
tel. 370-22-22

Załącznik nr 8 do regulaminu w sprawie przyjęcia
procedury udzielania zamówień, 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:

„Przegląd techniczny, konserwacje i naprawy urządzeń kotłowni olejowo-gazowych użytkowanych w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie wraz z obsługą serwisową na okres 12 m-cy”.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto zł: 107 000, 00 zł

3. Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia: 131 150, 00 zł (brutto)

4. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie zakupowej Zamawiającego w dniu: 16.07.2025 r. oznaczenie sprawy: wniosek DT/WZD/2025/27.

5. Dane dotyczące złożonych ofert:

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1	Bielskie Przedsiębiorstwo Serwisowo Instalacyjne LACH Sp. z o.o. 43-300 Bielsko-Biała ul. Gen. M. Boruty-Spiechowicza	92 250, 00 zł	okres wykonywania usługi zgodnie z terminami wskazanymi przez Zamawiającego
2	Eko – technologie Sp. z o.o. ul. Borelowskiego 29 42-218 Częstochowa	108 928, 80 zł	okres wykonywania usługi zgodnie z terminami wskazanymi przez Zamawiającego

6. Wskazanie wybranego wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Spośród złożonych ważnych ofert, uwzględniając kryteria określone w ogłoszeniu – zaproszeniu do składania ofert jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/ adres: Bielskie Przedsiębiorstwo Serwisowo Instalacyjne LACH Sp. z o.o.
ul. Gen. M. Boruty-Spiechowicza, 43-300 Bielsko-Biała

Cena brutto: **92 250, 00 zł (brutto)**

Uzasadnienie wyboru: najniższa cena wykonania usługi

Imię i nazwisko – podpis

- | | |
|---------------------|-------|
| 1. Zbigniew Szyszko | |
| 2. Mariusz Horn | |
| 3. Beata Kozak | |
| 4. Tomasz Kowalik | |

29.07.2025r. T. Kowalik
data i podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*:

29.07.2025

data i podpis Kierownika Zamawiającego