

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: Wykonanie napraw sprzętu medycznego w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie dla 7 pakietów.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

netto: 19 128,00 zł

3. Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia: 21 007,44 zł

4. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie przetargowej Zamawiającego w dniu: 11.09.2025
oznaczenie sprawy: **DT/WZD/2025/34**

5. Dane dotyczące złożonych ofert:

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

Dla pakietu Nr 1:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	EndoTrade ul. Bukowiecka 92 03-893 Warszawa	13 068,00 zł	
2.	Irydomed ul. Mińska 7 85-402 Bydgoszcz	11 826,00 zł	
3.	Fromed ul. Jasnogórska 1 85-334 Bydgoszcz	11 286,00 zł	
4.	Endomedical GmbH Juliusburger Landstrasse 16a, 21481 Lauengurg	17 436,21 zł	
5.	Optilus ul. Szczecińska 8-10/53, 75-135 Koszalin	4 644,00 zł	

Dla pakietu Nr 2:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	EndoTrade ul. Bukowiecka 92 03-893 Warszawa	864,00 zł	
2.	Irydomed ul. Mińska 7 85-402 Bydgoszcz	864,00 zł	
3.	Fromed ul. Jasnogórska 1 85-334 Bydgoszcz	2 700,00 zł	
4.	Endomedical GmbH Juliusburger Landstrasse 16a, 21481 Lauengurg	9 957,92 zł	

Dla pakietu Nr 3:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 4:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 5:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Optilus ul. Szczecińska 8-10/53, 75-135 Koszalin	2 754,00 zł	

Dla pakietu Nr 6:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Fromed ul. Jasnogórska 1 85-334 Bydgoszcz	1 166,40 zł	
2.	Optilus ul. Szczecińska 8-10/53, 75-135 Koszalin	1 140,00 zł	

Dla pakietu Nr 7:

Brak ofert.

Zamawiający w wyniku podjęcia negocjacji wezwał oferentów do złożenia dodatkowych ofert:

Dla pakietu Nr 2

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	EndoTrade ul. Bukowiecka 92 03-893 Warszawa	702,00 zł	Oferta złożona w trybie złożenia oferty dodatkowej.
2.	Irydomed ul. Mińska 7 85-402 Bydgoszcz	702,00 zł	Oferta złożona w trybie złożenia oferty dodatkowej, po terminie wyznaczonym 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:

Dla pakietu Nr 1:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Optilus ul. Szczecińska 8-10/53, 75-135 Koszalin	4 644,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.

Dla pakietu Nr 2:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	EndoTrade ul. Bukowiecka 92 03-893 Warszawa	702,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia. Oferta złożona w trybie złożenia oferty dodatkowej.

Dla pakietu Nr 3:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 4:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 5:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Optilus ul. Szczecińska 8-10/53, 75-135 Koszalin	2 754,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.

Dla pakietu Nr 6:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Optilus ul. Szczecińska 8-10/53, 75-135 Koszalin	1 140,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferowana najniższa cena realizacji zamówienia.

Dla pakietu Nr 7:

Brak ofert.

7. Dodatkowe informacje:

8. Unieważniono postępowanie* jeżeli dotyczy – powód unieważnienia postępowania:

9. Podpisy Komisji:

1. Zbigniew Szyszko
2. Kamil Gawron
3. Beata Kozak

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*:

DYREKTOR

18. 09. 2025

Beata Szustalik
data i podpis Kierownika Zamawiającego