

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 11 pakietów.

2. Wartość szacunkowa zamówienia: netto: 70 959,32 zł

3. Kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia: 76 720,64 zł

4. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej/ platformie przetargowej Zamawiającego w dniu: 05.12.2025
oznaczenie sprawy: **DT/WZD/2025/53**

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.	Irydomed ul. Mińska 7 85-402 Bydgoszcz	15 984,00 zł	Jedyna oferta.

Dla pakietu Nr 2:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 3:

Brak ofert.

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. Łączyny 4 02-820 Warszawa	6 319,08 zł	Jedyna oferta.

Dla pakietu Nr 5:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Erbe Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa	2 700,00 zł	Jedyna oferta.

Dla pakietu Nr 6:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 7:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 8:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Daw-Med ul. Składowa 3A 32-300 Olkusz	2 160,00 zł	Jedyna oferta.

Dla pakietu Nr 9:

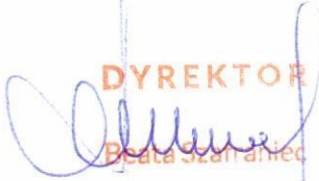
Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Daropol ul. Lamparcia 17/2 62-023 Dachowa	3 456,00 zł	Jedyna oferta.

Dla pakietu Nr 10:

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	14 904,00 zł	Jedyna oferta.

Dla pakietu Nr 11:

Brak ofert.


DYREKTOR
Beata Stanek

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.	Irydomed ul. Mińska 7 85-402 Bydgoszcz	15 984,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferta złożona w trybie złożenia oferty dodatkowej.

Dla pakietu Nr 2:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 3:

Brak ofert.

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. Łączyny 4 02-820 Warszawa	6 319,08 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.	Erbe Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa	2 700,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferta złożona w trybie złożenia oferty dodatkowej.

Dla pakietu Nr 6:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 7:

Brak ofert.

Dla pakietu Nr 8:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Daw-Med ul. Składowa 3A 32-300 Olkusz	2 160,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferta złożona w trybie złożenia oferty dodatkowej.

Dla pakietu Nr 9:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena ofertowa brutto zł	Inne dane oferty, np. okres gwarancji, termin wykonania, itp.
1.	Daropol ul. Lamparcia 17/2 62-023 Dachowa	3 456,00 zł	OFERTA ODRZUCONA. Kwota, którą Zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację zamówienia, przekracza wartość założoną.

Dla pakietu Nr 10:

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	14 904,00 zł	WYBRANA OFERTA Oferta złożona w trybie złożenia oferty dodatkowej.

Dla pakietu Nr 11:

Brak ofert.

7. Dodatkowe informacje:

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

9. Podpisy Komisji:

1. Zbigniew Szyszko

2. Kamil Gawron

3. Mariusz Horn

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*:

09.12.2025

data i podpis Kierownika Zamawiającego

DYREKTOR