

Toruń, dnia 11.09.2024...

KOMENDANT  
ZATWIERDZAM  
12 WOJSKOWEGO ODDZIAŁU GOSPODARCZEGO

.....  
pik. Michał KALUŻNY  
...../09/2024r.

## PROTOKÓŁ Z WYBORU WYKONAWCY

**1. Opis przedmiotu zamówienia:**

DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Podział na części:

Część 1: Defibrylatory AED

Część 2: Łóżka szpitalne z materacami

**2. Nr referencyjny: R/88/12WOG/2024**

**3. Szacunkowa wartość przedmiotu zamówienia (netto): 69 430,91 zł**

**4. Kwota przeznaczona na realizację zamówienia (brutto) 92 000,00 zł, z czego na część 1: 67 000,00 zł, część 2: 25 000,00 zł**

**5. W dniu 23.08.2024 r**

zamieszczono ogłoszenie - zapytanie ofertowe na stronie internetowej zamawiającego/platformie zakupowej;

skorzystano z formularza platformy zakupowej;

zwrócono się do niżej wymienionych Wykonawców z zapytaniem ofertowym - Nie dotyczy

**6. Termin składania ofert upłynął w dniu: 30.08.2024 r. o godz. 9.00**

**7. Do upływu terminu składania ofert złożono 6 ofert:**

(Wykonawca, cena oraz inne kryteria jeżeli były określone).

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Wartość brutto oferty [PLN] / Punktacja	Inne kryterium / Punktacja*	Razem punkty
1	PPHU AGMED ul. Sarnia 3C 87-134 Rozgarty	Cz. 1 - 57 240,00 Cz. 2 - 21 600,00	-	
2	CZRMED Łukasz Czarnecki ul. Kolejowa 21 95-020 Bedoń Przykościelny	Cz. 1 - 58 550,00	-	
3	MAXMED ZUH Marcin Murzyn ul. Pomorska 49 84-252 Orle	Cz. 1 - 53 985,00 Cz. 2 - 23 166,00	-	

4	MSCD Sp. z o.o. ul. Bursaki 6 20-150 Lublin	Cz. 2 - 20 398,64	-	
5	Metalowiec Sp. z o.o. ul. Fabryczna 2 46-100 Namysłów	Cz. 2 - 19 224,00	-	
6	Lignum Sp. z o.o. Cichoradz 17A 87-133 Zławieś Wielka	Cz. 2 - 23 976,00	-	

\*- jeśli dotyczy

**8. Wymagane warunki udziału spełnia 6 wykonawców.**

**9. W postępowaniu odrzucono 0 ofert.**

**10. Najkorzystniejszą ofertę przedstawił:**

**Część 1:**

Nazwa Wykonawcy: MAXMED ZUH Marcin Murzyn

Cena brutto: 53 985,00 zł

Stawka VAT: 23/8%

**Część 2:**

Nazwa Wykonawcy: Metalowiec Sp. z o.o.

Cena brutto: 19 224,00 zł

Stawka VAT: 8%

**11. Postępowanie zostało unieważnione: /jeżeli dotyczy/**

Nie dotyczy

**12. Forma udzielenia zamówienia:**

zamówienie

umowa

**13. Uwagi:**.....  
.....  
.....

## Zatwierdzenie wyniku postępowania

- Osoba odpowiedzialna za prowadzenie postępowania /gr. III/ - Magdalena Kierys
- Przedstawiciel Dysponenta wewnętrznego odpowiedzialny za merytoryczne prowadzenie sprawy – Emilia Kamińska

KIEROWNIK  
SEKCJI MEDYCZNEJ  
12. Wojskowego Oddziału Gospodarczego

**Wykonani**

.....  
Magdalena KIERYS 10.09.2024  
(data, imię i nazwisko)

KIEROWNIK  
SEKCJI MEDYCZNEJ  
12. Wojskowego Oddziału Gospodarczego

**Dysponent wewnętrzny**

.....  
Magdalena KIERYS 10.09.2024  
(data, imię i nazwisko)

Kierownik  
Sekcji Zamówień Publicznych

.....  
Emilia KAMIŃSKA 10.09.2024  
(data, imię i nazwisko)

