

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: dostawa aparatu do kriochirurgii z wyposażeniem dla Poradni Ginekologiczno-Położniczej i Oddziału Ginekologii Jednego Dnia Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

Kwota jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia wynosiła 19 000,00 zł brutto (słownie: dziewiętnaście tysięcy złotych i 00/100)

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa w dniu: 14.09.2022 r., oznaczenie sprawy: **11/09/2022**

4. 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.	Kriomedpol Sp. z o.o. ul. Warszawska 272 05-082 Stare Babice	25 077,60 zł	Okres gwarancji 24 miesiące
2.	Bechtold &Co Sp. Z o.o. ul. Sterlinga 27/29 90-212 Łódź	27 648,00 zł	Okres gwarancji 24 miesiące

5. Wskazanie wybranego wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

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

Kriomedpol Sp. z o.o., ul. Warszawska 272, 05-082 Stare Babice,

Cena brutto: 25 077,60 zł

Kryterium cena danej części zamówienia brutto: 80,00 pkt

Okres gwarancji: 24 miesiące

Kryterium okres gwarancji: 0 pkt

Punktacja łączna: 80,00 pkt

Uzasadnienie wyboru: oferta firmy Kriomedpol Sp. z o.o., ul. Warszawska 272, 05-082 Stare Babice spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyskała największą liczbę punktów w przedmiotowym postępowaniu.

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

1. Agnieszka Bukowska
2. Joanna Szwarc
3. Joanna Krzyżińska

Bukowska Agnieszka
.....
Joanna Szwarc
.....
Joanna Krzyżińska
.....

INSPEKTOR
Działu Obsługi Adm.-Tech.
Bukowska
Agnieszka Bukowska
podpis osoby sporządzającej protokół

Zatwierdzam
DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie
podpis Kierownika Zamawiającego
Rafał Krupa