

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 aparatów holter EKG na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

Zamawiający na zrealizowanie zamówienia przeznaczył kwotę brutto 19 106,00 zł.

3. Ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej

https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa w dniu: 28.05.2024r., oznaczenie sprawy: 13/05/2024/Z

4. Dane dotyczące złożonych ofert:

Do upływu terminu składania ofert wpłynęły następujące oferty:

Oferta nr 1

Ronomed Sp. z o.o.

ul. Przyjaźni 52/1U

53-030 Wrocław

Cena brutto: 20 598,45 zł

Okres gwarancji: 2 lata

Kryterium cena: 80,00 pkt

Okres gwarancji – 0,00 pkt

Kryterium oceny oferty (cena zamówienia + okres gwarancji) – 80,00 pkt.

Oferta nr 2

Has-Med. Sp. z o.o.

ul. Młyńska 20

43-300 Bielsko - Biała

Cena brutto: 20 880,92 zł

Okres gwarancji: 2 lata

Kryterium cena: 78,92 pkt

Okres gwarancji – 0,00 pkt

Kryterium oceny oferty (cena zamówienia + okres gwarancji) – 78,92 pkt.

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:

Ronomed Sp. z o.o.

ul. Przyjaźni 52/1U

53-030 Wrocław

Cena brutto: 20 598,45 zł

Okres gwarancji: 2 lata

Uzasadnienie wyboru: oferta firmy Ronomed Sp. z o.o. 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 Szwarz
3. Joanna Krzyzińska

Agnieszka Bukowska
.....
Joanna Szwarz
.....
Joanna Krzyzińska
.....

INSPEKTOR

Działu Obsługi Adm.-Tech.

podpis osoby sporządzającej protokół

Agnieszka Bukowska

Zatwierdzam
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie

Rafał Krupa
.....

podpis Kierownika Zamawiającego