

PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W PROCEDURZE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Postępowanie prowadzone z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 1129), na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust. 1 pkt. 1 – wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych – w związku z art. 30 ust. 4 ustawy Pzp

1.	<p>Zamawiający Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach Adres: ul. ul. Dworcowa 31 44-145 Pilchowice telefon: 32 331-99-01 faks: 331-99-08 e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl</p>		
2.	<p>Przedmiot zamówienia Nazwa przedmiotu zamówienia: Zakup i dostawa polisomnografu dla Szpitala Chorób Płuc w Pilchowicach</p> <p>W ramach postępowania możliwe było składanie ofert częściowych: <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak</p> <p>Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> tak</p>		
3.	<p>Wartość <input checked="" type="checkbox"/> zamówienia udzielanego jako część zamówienia o wartości 914 000,00 zł, co stanowi równowartość 214 086,62 euro, wartość aktualnie udzielanego zamówienia częściowego (<i>którego dotyczy obecne postępowanie</i>) 58 000,00 zł, co stanowi równowartość 13 585,37 euro.</p> <p>Wartość zamówienia została ustalona w dniu 27/08/2021 r. na podstawie ofert złożonych przez 2 Wykonawców (notatka z ustalenia szacunkowej wartości zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do wniosku o wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr 17/ZP/2021/Z).</p>		
4.	<p>Zaproszenie do składania ofert W dniu 01.09.2021 r. opublikowano na stronie internetowej szpitala www.szpital-pilchowice.pl <i>Zaproszenie do składania ofert</i>, stanowiące integralną część niniejszego protokołu,</p>		
5.	<p>Sposób i termin składania ofert Termin składania ofert upłynął w dniu 2021-09-10 r. o godz. 10:00 Wymóg składania ofert wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: <input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie</p>		
6.	<p>Zestawienie ofert Do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty:</p>		
Nr oferty	Nazwa, adres wykonawcy	Cena oferty netto / brutto	Uwagi
1	PRO-MED Adam Pazurek ul. Kochanowskiego 3 47-400 Racibórz	55 500,00 netto 59 940,00 brutto	24 miesiące gwarancji na polisomnograf

7.	Najkorzystniejsza oferta PRO-MED Adam Pazurek Uzasadnienie wyboru: Oferta została złożona prawidłowo i w terminie. Spełnia wymagania Zaprośzenia do składania ofert. Jest to jedyna złożona oferta. Oferta uzyskała maksymalną liczbę punktów w następujących kryteriach oceny ofert: Cena - 90.00 pkt. Okres gwarancji - 10.00 pkt.
8.	Informacje dodatkowe Brak.

Osoby sporządzające protokół:

.....
Imię, nazwisko i podpis

Akceptacja pod względem finansowo-księgowym
15.09.2021 r. Renata Bryła – Główna Księgowa <i>(data, podpis osoby upoważnionej)</i>

Osoba zatwierdzająca:

Zatwierdzam
Pilchowice dnia: 2021-09-15 Joanna Niestrój-Ostrowska