

**Protokół z czynności wykonanych w trakcie udzielenia zamówienia o wartości
nieprzekraczającej 130.000 złotych**

Nr postępowania: **DZP.381.24.EAT.2021**

Nazwa postępowania: **Obsługa serwisowa aparatury monitorującej parametry pacjenta –
Ligota**

Dot. Wniosku nr **EAT/2404b/18/21**

Opis wykonanych czynności:

1. Zaproszenie do składania ofert zamieszczono na stronie internetowej Szpitala dnia 31.05.2021
2. W terminie składania ofert tj. dnia 10.06.2021 do godz. 12:00 złożono następujące oferty:

Oferta nr 1 złożona przez firmę MERIKO, ul. G. Narutowicza 2/57, 42-500 Będzin,

PAKIET 2

cena netto 4 640,00 zł
cena brutto: 5 011,20 zł

PAKIET 3

cena netto 3 160,00 zł
cena brutto: 3 412,80 zł

PAKIET 4

cena netto 9 410,00 zł
cena brutto: 10 162,80 zł

PAKIET 6

cena netto 720,00 zł
cena brutto: 777,60 zł

Oferta nr 2 złożona przez firmę: EMTEL Śliwa Sp. K., ul. A. Mickiewicza 66, 41-807 Zabrze

PAKIET 2

cena netto 4 640,00 zł
cena brutto: 5 011,20 zł

Oferta nr 3 złożona przez firmę: BIAMEDITEK Sp. z o.o., ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok

PAKIET 4

cena netto 29 196,00 zł
cena brutto: 31 531,68 zł

Oferta nr 4 złożona przez firmę: VEROMED Sp. z o.o., ul. Wolności 94, 41-800 Zabrze

PAKIET 1

cena netto 1 800,00 zł
cena brutto: 1 944,00 zł

Oferta nr 5 złożona przez firmę: Zakład Naprawczy Aparatury Medycznej POLMED, ul. Kobielska 9/74, 04-359 Warszawa.

PAKIET 2

cena netto 2 240,00 zł
cena brutto: 2 419,20 zł

PAKIET 3

cena netto 1 440,00 zł
cena brutto: 1 555,20 zł

PAKIET 4

cena netto 4 060,00 zł
cena brutto: 4 384,80 zł

PAKIET 6

cena netto 310,00 zł
cena brutto: 334,80 zł

3. Po sprawdzeniu ofert proponuję udzielić zamówienia firmie:

PAKIET 1 – VEROMED Sp. z o.o., ul. Wolności 94, 41-800 Zabrze.

PAKIET 2, 3, 4, 6 – Zakład Naprawczy Aparatury Medycznej POLMED, ul. Kobielska 9/74, 04-359 Warszawa.

4. Dotyczy pakietu 5 : unieważnienie postępowania w związku z brakiem ofert

5. Uzasadnienie wyboru oferty:

Wybrano oferty spełniające wymagania Zamawiającego określone w Zaproszeniu do składania ofert, wartości wybranych ofert mieszczą się w kwocie jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia w poszczególnych pakietach.

Podpis Koordynatora

Z-ca KIEROWNIKA
Dział Aparatury Medycznej

[Signature]
mgr inż. Małgorzata Hercka

Podpis Głównego Księgowego

Z-ca GŁÓWNEGO KSIĘGOWEGO

[Signature]
Eliza Rozumek

Podpis przedstawiciela DZP

KIEROWNIK
Dział Zamówień Publicznych

[Signature]
mgr Karina Madej

Podpis Dyrektora

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
im. prof. K. Glibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

[Signature]
mgr inż. Elżbieta Jabłońska
Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych i Inwestycji