

SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7
09- 100 Płońsk
tel. (23) 662 39 82
fax (23) 661 34 05
www.szpitalplonsk.pl
(nazwa komórki)

TDE.23.20.2022

nr sprawy

Płońsk 20.05.2022

PROTOKÓŁ

**z wyboru najkorzystniejszej oferty/ z zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru
którejkolwiek ze złożonych ofert***

na realizację zamówienia publicznego, którego wartość jest niższa kwoty 130 000 zł (netto)

1. Przedmiot zamówienia:

Dostawa akcesoriów i przyrządów do endoskopii

Nazwa i kod CPV Dostawa akcesoriów do endoskopii 33168000-5

2. Wartość zamówienia oszacowano w dniu 12.05.2022 r. na kwotę 129 784,80 netto co stanowi równowartość 29 141,55 euro (1 euro = 4,4536 zł) na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczenia wartości zamówień publicznych.

3. W dniu 12.05.2022 r. zwrócono się do ewentualnych Wykonawców z zapytaniem ofertowym:

Zapytanie umieszczono na stronie internetowej www.szpitalplonsk.pl*

4. W ustalonym w zapytaniu ofertowym terminie wpłynęły następujące oferty na realizację zamówienia :

1) ERBE Polska Sp. z o. o Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa

zadanie nr.5 wartość 43 632,00zł brutto

2) SUN-MED. S.C Dominik Siekierski, Sławomir Naparty ul. Franciszkańska 104/112

91-845 Łódź zadanie nr.4 wartość 47 341,80 zł brutto

3) MEDITECH X-RAY Sp. z o. o ul. Wirowska 6 62-052 Komorniki

Zadanie nr.2 wartość 16 167,00 zł brutto

5. Streszczenie oceny ofert zgodnie z kryteriami oceny ofert przewidzianymi w zapytaniu ofertowym:

1) Cena za realizację zamówienia – 60 %;

2) inne kryterium; Czas dostawy - 4 dni -10% ; 2 dni -20%

Termin płatności - 50 dni -10% ; 60 dni -20%



1

**Załącznik nr 4 do Regulaminu zamówień publicznych
dla SPZZOZ w Płońsku z dnia 24 stycznia 2022 r.**

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena za realizację zamówienia (w zł)	Liczba pkt w kryterium: cena za realizację zamówienia	Inne kryterium* Czas dostawy (podać nazwę kryterium oceny ofert zgodnie z zapytaniem ofertowym)	Liczba pkt* w innym kryterium: termin płatności (podać nazwę kryterium oceny ofert zgodnie z zapytaniem ofertowym)	Łączna liczba punktów
1	Erbe Polska Sp. z o.o Al. Rzeczypospolitej 14 lok 2.8 02-972 Warszawa	43 632,00	60%	20%	20%	100%
2	SUN-MED. S.C. ul. Franciszkańska 104/112 91-845 Łódź	47 341,80	60%	20%	20%	100%
3	MEDITECH X-RAY Sp. z o. o ul. Wirowska 6 62-052 Komorniki	16 167,60	60%	20%	20%	100%

6. W wyniku analizy ofert przedmiotowe zamówienie udzielone zostanie n/w Wykonawcy:

Zadanie 2 zamówienia udzielono wykonawcy MEDITECH X-RAY Komorniki

Zadanie 4 zamówienia udzielono wykonawcy SUN-MED. Łódź

Zadanie 5 zamówienia udzielono wykonawcy ERBE Polska Warszawa

Zadanie 1 unieważniono z powodu braku oferentów

7. Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Zadania 2,4 i 5 uzyskały najwyższą ilość punktów, są to jednocześnie jedyne złożone oferty w ramach zadań. Zadanie 1 brak oferty.



Postępowanie prowadził: Barbara Karaszewska

Załączniki;

1. Wniosek o zwiększenie kwoty na realizację zamówienia
2. Analiza wartościowa ofert złożonych do zapytania

OPINIUJĘ POZYTYWNIE POD KĄTEM ZGODNOŚCI Z REGULAMINEM

INSPEKTOR
Dział Eksploatacji
MZ S / PLW
Małgorzata Stefańska

.....
(data i podpis Kierownika komórki organizacyjnej)

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

Bożena Winiarska
.....
(data, podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

10/12/2010
10/12/2010
10/12/2010