



PROTOKÓŁ Z DNIA 13.05.2024 r.

**Z PRZEPROWADZONEJ PROCEDURY WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY
w postępowaniu o wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty 130.000,00 zł (art. 2 ust. 1 pkt 1 PZP):**

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA PROWADZĄCA SPRAWĘ	ZNAK SPRAWY
DZIAŁ APARATURY MEDYCZNEJ	D.26C/02/2024

Komisja do przygotowania i przeprowadzenia procedury wyboru najkorzystniejszej ofert na realizację zadania pn.: „Zakup i dostawa piły posuwisto zwrotnej na potrzeby Bloku Operacyjnego w lokalizacji Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie. ”

w składzie:

- 1) Anna Śliwak-Błońska
- 2) Aleksandra Królek

stwierdza:

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest:

- a. piły posuwisto zwrotnej - 1 szt.

SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Szacunkowa wartość zamówienia: 35 000,00 zł netto

II. WYKONAWCY, DO KTÓRYCH SKIEROWANO ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapytanie ofertowe w formie mailowej Zamawiający skierował do n/w Wykonawców:

L.P.	NAZWA WYKONAWCY	ADRES WYKONAWCY
1		
2		
3		

III. TERMIN SKŁADANIA OFERT

W skierowanym do Wykonawców zapytaniu ofertowym, Zamawiający wyznaczył termin składania ofert na dzień: 10.05.2024 r.

IV. WYKONAWCY, KTÓRZY ZŁOŻYLI OFERTĘ

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe we wskazanym terminie swoją ofertę przedstawili następujący Wykonawcy:

NR OFERTY	NAZWA WYKONAWCY	ADRES WYKONAWCY	CENA OFERTY BRUTTO [zł]
1	Stryker Polska Sp. z o. o.	Ul. Poleczki 35; 02-822 Warszawa	32 128,92

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



2	Aesculap-Chifa Sp. z o. o.	Ul. Tysiąclecia 14; 64-300 Nowy Tomyśl	49 611,96
---	-----------------------------------	---	-----------

V. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się kryteriami:

- 1) najniższa cena za zaoferowany towar;

VI. WYBÓR OFERTY

Po dokonaniu analizy złożonych ofert Komisja proponuje wybrać ofertę Wykonawcy:

NR OFERTY	NAZWA WYKONAWCY	ADRES WYKONAWCY	CENA OFERTY [zł]
1	Stryker Polska Sp. z o. o.	Ul. Poleczki 35; 02-822 Warszawa	32 128,92

Uzasadnienie wyboru oferty w/w Wykonawcy:

Oferta jest korzystna cenowo, spełniające wszystkie wymogi.

W załączeniu Komisja przekazuje oferty Wykonawców.

<p>Podpis Komisji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>D. Gierszewski</i> 2. <i>Aleksandra Kille</i> 	<p>Decyzja Kierownika Zamawiającego Akceptacja/Odmowa</p> <p>WICEPREZES ZARZĄDU</p> <p><i>Jacek Pitarczyk</i></p> <p><small>(Podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)</small></p>
--	---

Z-C.A DYPLOMATYKA
 ds. Administracyjno-Technicznych
Stanisław Cirocki

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
 Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
 | kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
 e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu