



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Znak sprawy

**SP ZOZ/DZ/54/2021**

**Protokół**

z przeprowadzonego postępowania o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości  
kwoty 130 000 zł

Dotyczy (opis przedmiotu zamówienia):

**ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW ORAZ DZIERŻAWA ANALIZATORA  
RÓWNOWAGI KWASOWO-ZASADOWEJ DLA POTRZEB ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I  
INTENSYWNEJ TERAPII SZPITALA POWIATOWEGO W MYSZKOWIE**

1. Zestawienie wszystkich złożonych w postępowaniu ofert:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty netto w PLN	Cena oferty brutto w PLN
1	RADIOMETER SP. Z O.O. AL. JEROZOLIMSKIE 181A 02-222 WARSZAWA	59 265,00	65 506,95
2	WELFEN POLSKA SP. Z O.O. UL. WOLIŃSKA 4 03-699 WARSZAWA	56 400,00	61 159,50

2. Ocena ofert:

Kryteria oceny		
L.p.	Opis kryterium	Waga
1.	<b>Cena oferty brutto</b>	<b>60 %</b>
2.	<b>Parametry techniczno - użytkowe</b>	<b>40 %</b>
	Elementy zużywalne takie jak: odczynniki, płyny myjące, płyny kalibracyjne, kontrole oraz hermetycznie zamknięty pojemnik na ścieki – w jednej wielotestowej kasecie TAK – 20 pkt./ NIE – 0 pkt.	
	Kasety odczynnikowe przechowywane w temperaturze pokojowej TAK – 20 pkt./ NIE – 0 pkt.	

Nr	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Kryterium I - Cena	Kryterium II – Parametry techniczno - użytkowe	Razem:
1	RADIOMETER SP. Z O.O. AL. JEROZOLIMSKIE 181A 02-222 WARSZAWA	56 pkt.	Elementy zużywalne takie jak: odczynniki, płyny myjące, płyny kalibracyjne, kontrole oraz hermetycznie zamknięty pojemnik na ścieki – w jednej wielotestowej kasecie <b>TAK – 20 pkt.</b>  Kasety odczynnikowe przechowywane w temperaturze pokojowej <b>TAK – 20 pkt.</b>	96 pkt.

2	WELFEN POLSKA SP. Z O.O. UL. WOLIŃSKA 4 03-699 WARSZAWA	60 pkt.	Elementy zużywalne takie jak: odczynniki, płyny myjące, płyny kalibracyjne, kontrole oraz hermetycznie zamknięty pojemnik na ścieki – w jednej wielotestowej kasecie <b>TAK – 20 pkt.</b>  Kasety odczynnikowe przechowywane w temperaturze pokojowej <b>TAK – 20 pkt.</b>	100 pkt.
---	--	---------	---	----------

3. Odrzucenie ofert: nie dotyczy

4. Propozycja wyboru najkorzystniejszej oferty z podaniem nazwy firmy albo imienia i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresu wykonawcy:

**Proponuje się zawarcie umowy z:**

**WELFEN POLSKA SP. Z O.O.**

**UL. WOLIŃSKA 4, 03-699 WARSZAWA**

Uzasadnienie propozycji: ww. oferta spełnia wszystkie wymagania określone w zapytaniu przez Zamawiającego oraz uzyskała najwyższą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert określonych przez Zamawiającego.

Jednocześnie zapraszamy upoważnionego przedstawiciela wybranego Wykonawcy w celu podpisania umowy do siedziby Zamawiającego w godzinach: 08:00 – 13:00 lub kontakt telefoniczny z działem Zamówień publicznych, tel./fax.: 034/315-82-23

5. Wniosek o unieważnienie postępowania wraz z uzasadnieniem: - nie dotyczy

6. Umowa zostanie zawarta z wybranymi Wykonawcami z dniem 20-12-2021 r.

Zatwierdzam:

**DYREKTOR**

Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

*Dr med. Adam Miskiewicz*  
(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)

*Specjalista koordynator  
ds. Zamówień Publicznych  
Magdalena Dziechciarz-Pucek*