

**Protokół z postępowania o udzielenie zamówienia  
o wartości szacunkowej poniżej kwoty 30 tys. euro**

I. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu w celu udzielenia zamówienia na: „Sukcesywne dostawy do Apteki wkładów wymiennych do wstrzykiwacza kontrastu typu STELLANT CT D na potrzeby SPZOZ w Wieluniu” przeprowadził postępowanie w sprawie wydatkowania środków publicznych w trybie: „Zaproszenie do składania ofert” – zgodnie z art. 4 ust 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Zamówienie poniżej 30 tys. euro) na podstawie Regulaminu Postępowania przy Udzielaniu Zamówień Publicznych w SPZOZ w Wieluniu, wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora nr 01/010/9/2016 z dnia 20.05.2016 r. (pkt 2 ppkt 2.4).

II. Szacunkowa wartość zamówienia została ustalona w dniu 16.02.2018 r. na kwotę: **42 208,98 zł netto**, to jest 10 110,18 euro (Kwota brutto na sfinansowanie zamówienia: **44 560,80 zł**).

III. W dniu 28.02.2018 r. zaproszono do udziału w postępowaniu Wykonawców poprzez zamieszczenie ogłoszenia o zamówieniu o równowartości w PLN poniżej 30 tys. euro na stronie internetowej [www.szpital-wielun.pl](http://www.szpital-wielun.pl) oraz na tablicy ogłoszeń Zamawiającego.

IV. W terminie do dnia 08.03.2018 r. do godziny 10:00 dostarczono poniższe oferty:

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Wartość oferty brutto	Punktacja
1.	<b>EKOMED Spółka z o. o., 03-918 Warszawa, ul. Łotewska 17/01</b>	<b>42 886,80 zł</b>	<b>100 pkt</b>
2.	<b>NTM – MED. S. c. 66-400 Gorzów Wlkp., ul. Wyszyńskiego 154B/1</b>	<b>46 839,60 zł</b>	<b>91,56 pkt</b>

V. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:

W powyższym postępowaniu złożono dwie ważne oferty, spełniające wszystkie warunki i wymagania Zamawiającego.

Intencją Zamawiającego w powyższym postępowaniu było uzyskanie najkorzystniejszej oferty, która pozwoli rozstrzygnąć postępowanie i doprowadzić do podpisania umowy na realizację przedmiotu zamówienia.

Zamawiający dokonuje wyboru oferty:

**EKOMED Spółka z o. o., 03-918 Warszawa, ul. Łotewska 17/01**

która w ocenie otrzymała 100 pkt.

**p.o. KIEROWNIKA**  
Działu Obsługi i Zamówień Publicznych

  
.....

(podpis i pieczęć  
osoby prowadzącej postępowanie)

**DYREKTOR**  
SPZOZ w Wieluniu

  
.....

Zatwierdzam