

PROTOKÓŁ Z PORÓWNIANIA I OCENY OFERT

W celu udzielenia zamówienia publicznego o wartości szacunkowej mniejszej niż 130 000 zł netto, którego przedmiotem jest:

Dostawa wskaźników do napromieniania składników krwi XR dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie.

w dniu 04.01.2024r.

× Zamieszczono zapytanie ofertowe (znak sprawy: 1/ZO/2024/TD) na stronie internetowej Zamawiającego

W odpowiedzi na powyższe zapytanie, w wyznaczonym terminie składania ofert, tj. do dnia 12.01.2024r. do godz. 10.00 do Zamawiającego wpłynęła 1 oferta:

L p.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Wartość zamówienia netto (PLN)	Podatek VAT (PLN)	Wartość zamówienia brutto (PLN)	Ilość uzyskanych punktów
1	Medservice Sztandar Spółka komandytowa	ul. Bojkowska 59 C 44-100 Gliwice	88 065,04	20 254,96	108 320,00	100

Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia kwotę brutto **111 192,00 zł**.

W przeprowadzonym postępowaniu wybrano ofertę nr. 1 złożoną przez Wykonawcę Medservice Sztandar Spółka komandytowa. Oferta Wykonawcy jest najkorzystniejsza spośród ofert złożonych w postępowaniu oraz spełnia wszystkie wymagania i warunki określone w treści Zapytania ofertowego. Wartość wybranej oferty wynosi netto 88 065,04, brutto 108 320,00 zł (**słownie: sto osiem tysięcy trzysta dwadzieścia złotych 00/100 gr**). Oferta w kryterium oceny ofert „Cena-100%” uzyskała maksymalną liczbę 100 pkt.

Wartość wybranej oferty mieści się w kwocie jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację przedmiotowego zamówienia.

INSPEKTOR
DZIAŁU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZEGO

16.01.2024 *Tomasz Deptalski*
mgr Tomasz Deptalski

(pieczęć i podpis pracownika
przeprowadzającego procedurę)

KIEROWNIK
DZIAŁU PREPARATYKI

Daria Lenkiewicz
mgr Daria Lenkiewicz
Specjalista Laboratoryjnej Transfuzjologii i Medycznej

16.01.2024
(pieczęć i podpis kierownika jednostki
wnioskującej)

KIEROWNIK
DZIAŁU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZEGO

16.01.2024 *Magnus*
mgr inż. Magnus

(pieczęć i podpis kierownika
Jednostki realizującej)

Magnus
Magnus
16.01.2024
(pieczęć i podpis Głównego Księgowego RCKiK)

ZATWIERDZAM
DYREKTOR
REGIONALNEGO CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA
Szczecin
Olga
(pieczęć i podpis Dyrektora RCKiK)
Specj. Transfuzjologii Klinicznej