

Opole, dnia 07.06.2022

Znak sprawy ZO-9/2022

PROTOKÓŁ Z WYKONANYCH CZYNNOŚCI
ROZPOZNANIE CENOWE
o wartości nie przekraczającej kwoty 130.000,00 zł netto
Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 z późn. zm.)
ustawy nie stosuje się

1. W celu udzielenia zamówienia o nazwie dostawa leków i materiałów jednorazowego użytku, które jest **dostawą/usługą/robotą budowlaną***, przeprowadzono rozpoznanie cenowe.

2a.* *Dotyczy zamówień nie przekraczających 4.500 euro netto :*

W dniu zaproszono do udziału w postępowaniu niżej wymienionych Wykonawców poprzez przeprowadzenie rozeznania cenowego w formie

Lp.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy
1	-	-
2	-	-
3	-	-

2b.* *Dotyczy zamówień powyżej 4.500 euro netto, a poniżej kwoty 130.000,00 zł netto :*

W dniu 27.05.2022 r. zamieszczono na platformie zakupowej SP ZOZ MSWiA w Opolu informację o zapytaniu ofertowym.

Poinformowani wykonawcy:

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy
1	-	-
2	-	-
3	-	-

3. W dniu 03.06.2022 r. wpłynęły poniższe oferty:

Lp.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Cena oferty	Uwagi
1	Zarys Internastional Group sp. z o.o.sp.k.	41-808 Zabrze ul. Pod Borem 18	Pakiet nr 1 Netto: 85.507,40 zł Brutto: 92.422,62 zł	-
2	Bialmed sp. z o.o.	02-546 Warszawa ul. Kazimierzowska 46/48/35	Pakiet nr 3 Netto: 11.038,40 zł Brutto: 11.921,47 zł	-
3	Delfarma sp. z o.o.	91-222 Łódź ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 111	Pakiet nr 5 Netto: 2.862,00 zł Brutto: 3.090,96 zł	-
4	Salus International sp. z o.o.	40-273 Katowice ul. Pułaskiego 9	Pakiet nr 3 Netto: 12.738,80 zł Brutto: 13.757,90 zł	-

* niepotrzebne skreślić

			Pakiet nr 5 Netto: 2.862,30 zł Brutto: 3.091,28 zł	
5	ASCLEPIOS S.A.	50-502 Wrocław ul. Hubska 44	Pakiet nr 3 Netto: 12.989,00 zł Brutto: 14.028,12 zł Pakiet nr 4 Netto: 3.479,75 zł Brutto: 3.758,13	-

4. Proponuje się wybrać w oferty jak niżej jako najkorzystniejsze:

Pakiet nr 1 – oferta nr 1

Pakiet nr 2 – brak ofert

Pakiet nr 3 – oferta nr 2

Pakiet nr 4 – oferta nr 5

Pakiet nr 5 – oferta nr 3

Z-ca KIEROWNIKA
DZIAŁU FARMACJI SZPITALNEJ
mgr farmacji
Ewa Kuczerowicz-Zembala

.....
Imię i nazwisko, pieczętka osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia (osoby merytorycznej)

Opole, dn. 07.06.2022

Zatwierdzam wybór / ~~nie zatwierdzam wyboru~~

.....
DYREKTOR
SP ZOZ MSWiA w OPOLU

Jacek Barłoch

.....
data i podpis Kierownika Zamawiającego