

Protokół z przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż 130 000 zł w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Zespole Szpitali Miejskich

Numer postępowania	ZSM/ZRDOiMN/Z-1/2024	27.05.2024
Tryb postępowania: procedura o wartości podprogowej mniejszej niż 130 000 zł		powyżej 50 000 zł
Szacunkowa wartość zamówienia [podać]	125 000,00 zł brutto	
Przedmiot zamówienia [opisać]	Przedmiotem zamówienia jest realizacja dostawy źródeł radioaktywnych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie w następujących pakietach: a) Pakiet 1- Źródło punktowe do urządzenia SPECT/CT "Symbia T6" b) Pakiet 2 - Źródło płaskie do urządzenia SPECT/CT "Symbia T6" c) Pakiet 3 - Zestaw zamkniętych źródeł promieniotwórczych do testów skanera PET/CT - Biograph Vision 600 Edge Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego tj. Projektowanych Postanowieniach Umowy oraz załączniku nr 3 do zapytania - specyfikacji asortymentowo- cenowej. Uwaga: oferta musi obejmować wszystkie trzy pakiety; Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na wybrane pakiety.	
Zamówienie podzielono na części	Tak ☒	Liczba części 3 Nie ☐
Dopuszczono składanie ofert częściowych	Tak ☐	Nie ☒
Sposób przeprowadzenia postępowania zgodnie z obowiązującym Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130 000 w SP ZOZ ZSM – Zarządzenie Dyrektora nr 16/2021 z dnia 8.06.2021 r.	Zamieszczenie zapytania ofertowego na stronie Internetowej szpitala	☒
	Przekazanie zaproszenia do złożenia ofert co najmniej do trzech potencjalnym Wykonawcom	☐
	Przekazanie zaproszenia do złożenia oferty wybranemu Wykonawcy	☐
Dopuszczony sposób złożenia oferty	Za pośrednictwem poczty elektronicznej	☒
	Za pośrednictwem poczty tradycyjnej	☒
	Osobiście – poprzez złożenie oferty w Biurze Podawczym	☒
Termin wykonania [dostarczenia] przedmiotu zamówienia [podać]	Termin realizacji zamówienia: a) Pakiet nr 1- Data kalibracji: aktywność nominalna na sierpień 2024 r. b) Pakiet nr 2 - Data kalibracji: aktywność nominalna na sierpień 2024 r. c) Pakiet nr 3 - Data kalibracji: aktywność nominalna na listopad 2024 r.	
Termin składania ofert [miejsce, data, godzina]	Pocztą elektroniczną na adres e-mail: fizykmedyczny.dz@zsm.com.pl [Leszek Wojciuch] raz do wiadomości na adres: zsm@zsm.com.pl	7.06.2024 14:00
Kryteria oceny ofert [%]	Cena	100%
	Gwarancja	
	Gwarancja	

Zestawienia złożonych ofert									
Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Data i godzina oraz sposób złożenia oferty	Ofertę złożono na część przedmiotu zamówienia (nr pakietu/ nr pakietów)	Ofertę złożono na cały przedmiot zamówienia	Cena oferty (netto)	Cena oferty (brutto)	Informacje mające wpływ Na ocenę ofert (kryteria oceny)		
							Cena		
							100 [%]	[%]	[%]
1	Narodowe Centrum Badań Jądrowych, Ośrodek Radioizotopów POLATOM, ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 Otwock	4.06.202 4; godz: 8:52; e-mail	1, 2, 3	✓		125 000,00	87,44		
2	Medical Radiopharma Sp. z o. o., ul. Wyżynna nr 8H, 30-617 Kraków	7.06.202 4; godz: 9:26; e-mail	1, 2, 3	✓		109 298,16	100,00		
3									
4									
5									
6									

Ocena ofert dopuszczonych do oceny					
Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Liczba punktów uzyskanych w kryterium Cena [%]	Liczba punktów uzyskanych w kryterium[%]	Liczba punktów uzyskanych w kryterium [%]	Łączna liczba uzyskanych punktów
1	Medical Radiopharma Sp. z o. o., ul. Wyżynna nr 8H, 30-617 Kraków; NIP 6793228272; KRS: 0000936528	100,00			100,00
2	Narodowe Centrum Badań Jądrowych, Ośrodek Radioizotopów POLATOM, ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 z	87,44			87,44
3					
4					



Informacja o Wykonawcach wezwanych do uzupełnienia ofert

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Uzasadnienie	Przyczyna uzupełnienia oferty
1			
2			
3			
4			
5			

Informacja o Wykonawcach wezwanych do uzupełnienia ofert

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Uzasadnienie	Przyczyna odrzucenia oferty
1			
2			
3			
4			

Wartość oferty

Czy wartość oferty najkorzystniejszej nie przekracza lub jest równa szacownej wartości zamówienia (?)	Nie	☒	Tak	☐
---	-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Dodatkowe środki finansowe

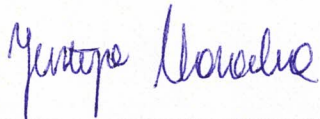
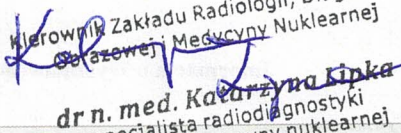
Jeżeli wartość oferty najkorzystniejszej przekracza szacowną wartość zamówienia, czy uzyskano zgodę na wydatkowanie dodatkowych środków (?)	Tak	☐	Nie	☒
Dokument potwierdzający zgodę na wydatkowanie dodatkowych środków dołączono do protokołu	Tak	☐	Nie	☒

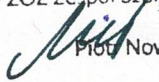
Wybór oferty

Dokonano wyboru oferty Wykonawcy:	Medical Radiopharma Sp. z o. o., ul. Wyżynna nr 8H, 30-617 Kraków; NIP 6793228272; KRS: 0000936528	która uzyskała najwyższą liczbę punktów zg. z przyjętymi kryteriami oceny ofert
-----------------------------------	--	---



Wyzeruj formularz

Osoby dokonujące wyboru oferty			
		Podpis	Data
1	Data i podpis osoby odpowiedzialnej za przeprowadzenie postępowania		10.06.2024
2	Data i podpis kierownika komórki organizacyjnej, która przeprowadzała postępowanie	 Kierownik Zakładu Radiologii, Diagnostyki Obrazowej i Medycyny Nuklearnej dr n. med. Katarzyna Lipka specjalista radiodiagnostyki specjalista medycyny nuklearnej	10.06.2024

Osoby zatwierdzające wybór oferty wynik postępowania			
		Podpis	Data
3	Data i podpis Dyrektora pionu operacyjnego SP ZOZ ZSM	Dyrektor ds. Operacyjnych SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich  Piotr Nowak	
4	Data i podpis Dyrektora SP ZOZ ZSM		



Drukuj protokół