



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

**Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych**, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle  
tel. +48 774 062 566, faks +48 774 062 567 [ekoziol@e-szpital.eu](mailto:ekoziol@e-szpital.eu)

Znak sprawy 656/AZ/2021

K-Koźle, 18.11.2021r.

### Protokół z wyboru Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości do 130.000 zł netto

1. Przedmiot zamówienia: **Dostawa prześcieradeł dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu.**
2. Szacunkowa wartość zamówienia: 80.200,00 zł netto / brutto 86.616,00 zł.
3. W terminie składania ofert do dnia 17.11.2021r. do godziny 9:00 wpłynęły oferty:

Lp.	Dane Wykonawcy	Cena oferty brutto	Uwagi
1	Zarys International Group sp. z o.o. sp.k., ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	103.595,76 zł	x
2	SINMED sp.z o.o., ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice	89.724,24 zł	x
3	ABENA Polska sp. z o.o., ul. Nowa 15, Łozienica, 72-100 Goleniów	107.989,20 zł	x

4. Propozycja wyboru oferty/ wykonawcy wraz z uzasadnieniem:

**Oferta nr 2 Wykonawcy: SINMED sp.z o.o., ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice.**

Uzasadnienie: Oferta nie zawierająca błędów oraz najkorzystniejsza we wskazanym kryterium oceny ofert „cena” 100 %.

5. Unieważnienie postępowania: nie dotyczy.

**SPECJALISTA**

ds. zamówień publicznych  
SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu

*mgr Elżbieta Kozioł*

.....  
podpis osoby prowadzącej postępowanie

~~Akceptuję / Nie akceptuję~~

**ZASTĘPCA KIEROWNIKA**  
Działu Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle

*Katarzyna Strzelecka*

.....  
podpis Kierownika Działu

Zatwierdzam / Nie zatwierdzam

**Zastępca Dyrektora**  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu  
podpis Kierownika Zamawiającego

*lek. Jacek Mazur*