



Załącznik Nr 5  
do Regulaminu sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby  
Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni o wartości szacunkowej nie przekraczającej  
równowartości kwoty 30 000 euro

Gdynia, dnia 05.04.2017 r.

**Ogłoszenie wyboru wykonawcy zamówienia publicznego  
o wartości nieprzekraczającej równowartości 30 000 euro**

1. Przedmiot zamówienia: **Sukcesywna dostawa rękawic diagnostycznych i chirurgicznych Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ – MSPR/ZP/ZC/1/2017**
2. Zapytanie cenowe umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Wpłynęły trzy oferty:
  - a. VIBA-MED, ul. Kruczkowego 22, 20-468 Lublin
  - b. HOLMED Sp.z o.o, ul. Pomorska 11, 84-230 Rumia
  - c. MEDASEPT Sp.z o.o. ul. Bałtycka 6, 61-013 Poznań
4. Wybór oferty:

**MEDASEPT Sp.z o.o., ul. Bałtycka 6, Poznań 61-013,**

**Uzasadnienie:** jedyna oferta, która spełniła wymagania, postawione w zapytaniu. Zaproponowała rękawice diagnostyczne, które wyraźnie mają w nazwie oraz swej charakterystyce opisane, iż są przeznaczone do procedur wysokiego ryzyka zakażeń (poz. 1-4 wykazu asortymentu), oraz posiadają aloe vera i wit. E (poz 5-8 wykazu asortymentu). Informacje uzyskano bezpośrednio od producenta zaoferowanego asortymentu.

a. Uzyskano następujące warunki realizacji zadania (po porównaniu ofert):

– Cena:

- i. **Netto: 46 415,00 PLN** (słownie: czterdzieści sześć tysięcy czterysta piętnaście złotych 00/100).
- ii. **Brutto: 50 128,20 PLN** (słownie: pięćdziesiąt tysięcy sto dwadzieścia osiem złotych 20/100)

- termin realizacji: **wg potrzeb zamawiającego**
- termin transportu: **5 dni robocze, na koszt wykonawcy,**
- warunki płatności: **przelew 30 dni od daty otrzymania Faktury**
- gwarancja **12 miesiące**

b. Umowie nadano numer: **UMOWA Nr MSPR/ZP/ZC/1/2017**

5. Łączna wartość zamówienia wynosi: **50 128,20 PLN (brutto)** (słownie: pięćdziesiąt tysięcy sto dwadzieścia osiem złotych 20/100)

Zatwierdzam:

**Z-ca DYREKTORA**  
ds. administracyjno-eksploatacyjnych  
Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego  
w Gdyni  
*mgr Gabriela Siwiecka*

(podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)