

Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko

**Dokumentacja Podstawowych Czynności
ZAPYTANIE OFERTOWE
o wartości nie przekraczającej równowartości 130 000 zł**

zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 t.j.) – zwana dalej ustawą Pzp ustawy nie stosuje się

1. **Zakup i dostawa aparatu do fali uderzeniowej oraz szyny do ćwiczeń biernych dla Pracowni Fizjoterapii w ramach realizacji zadania pn. „Zakup sprzętu medycznego na wyposażenie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku”.**

2. **Wartość szacunkowa:**

Wartość szacunkową zamówienia ustalono w dniu **20/11/2025 r.** na podstawie wyceny

Osoba dokonująca ustalenia wartości zamówienia: **Justyna Rzekieć**

Wartość szacunkowa brutto zamówienia: w PLN **52 196,40 zł**

CPV: 33150000-6

3. W terminie składania ofert, tj. do dnia **26/11/2025 r.** przedstawiono poniższe oferty:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty (brutto)	Uwagi
1.	BTL Polska Sp. z o.o. ul. Leonidasa 49 02-239 Warszawa	49 999,68 zł	
2.	PHU Technomex Sp. z o.o. ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice	52 196,40 zł	

4. Streszczenie i porównanie złożonych ofert:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena (koszt)	Razem
1.	BTL Polska Sp. z o.o. ul. Leonidasa 49 02-239 Warszawa	49 999,68 zł	100,00
2.	PHU Technomex Sp. z o.o. ul. Szparagowa 15 44-141 Gliwice	52 196,40 zł	95,80

5. **Jako ofertę najkorzystniejszą wybrano:**

firma (nazwa): BTL Polska Sp. z o.o.

adres: ul. Leonidasa 49

02-239 Warszawa

Oznaczenie sprawy: Z.II.260.052.Zp.2025

6. Uzasadnienie wyboru: **Oferta najkorzystniejsza została wybrana na podstawie kryteriów wyboru oferty określonych w zaproszeniu do składania ofert w zapytaniu ofertowym:**
Cena (koszt):100%

Oferta wybrana jako najkorzystniejsza odpowiada treści przedmiotowej zaproszenia do złożenia oferty cenowej, spełnia wszystkie graniczne wymogi podmiotowe i przedmiotowe określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej oraz otrzymała najwyższą liczbę punktów w kryterium oceny ofert.

7. Inne informacje: -----

Justyna Rzekieć

.....
imię i nazwisko

Justyna Rzekieć
.....
podpis (pieczętka)

Nisko dnia: 28/11/2025 r.

Zatwierdzam wybór

Data: 28/11/2025 r.

Tomasz Maluga
.....
Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
SPZZOZ w Nisku
podpis

Tomasz Maluga