Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko

Dofinansowane przez Unię Europejską

NFZ Narodowy Fundusz Zdrowia

Protokół wyboru z dnia 2026-07-29

w sprawie zatwierdzenia wyniku postępowania dla zamówienia o wartości powyżej 80 tys. zł netto.

dot. Zapytania Ofertowego nr 1/07/2026 w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. **„Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"** realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

Nazwa Grantobiorcy	**„MIEJSKIE CENTRUM LEKARSKIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Przedmiot zamówienia	**Wszechstronny aparat USG – 1 szt.**
dot. realizacji: Umowa o powierzenie grantu	**Umowa nr 02OW/2129/II/2026**

1. Informacje o szacowaniu wartości zamówienia

Data przeprowadzenia szacowania: **19.03.2026-20.03.2026, aktualizacja oszacowania ceny z dnia 06.07.2026**_____
Szacowana wartość zamówienia (w PLN): **290 000,00 zł brutto**

Informacje o szacowaniu wartości zamówienia zawarte zostały w **Załączniku nr 1** do Protokołu „Notatka z szacowania wartości zamówienia" wraz z ofertami wraz z ofertami wstępnymi.

2. Wybór wykonawcy / dostawcy

Wyboru wykonawcy / dostawcy dokonano na podstawie **procedury rozeznania rynku polegającego na jednoczesnym**:

a) skierowaniu **zapytania ofertowego nr 1/07/2026** z dnia 21.**07.2026** drogą elektroniczną w dniu **2026-07-21** do niżej wymienionych potencjalnych wykonawców / dostawców:

Lp.	Nazwa oferenta	Cena - podać wartość i wskazać liczbę przyznanych punktów	Pozostałe kryteria wyboru – jeśli dotyczy. Podać jakie i wskazać liczbę przyznanych punktów			Łączna liczba punktów
			Kryterium 1	Kryterium 2	Kryterium 3	
1	MIRO Prosta Spółka Akcyjna	**290000,00 (100,00 pkt)**	**nd**	**nd**	**nd**	**100,00**
2	SONOLIFE Prosta Spółka Akcyjna	**314000,00 (92,36 pkt)**	**nd**	**nd**	**nd**	**92,36**

Za najkorzystniejszą uznano ofertę wykonawcy / dostawcy:
MIRO Prosta Spółka Akcyjna na kwotę 290 000,00 zł brutto.
Oferta spełnia wszystkie warunki opisane w zapytaniu ofertowym oraz uzyskała najwyższą sumę punktów w ramach przyjętych kryteriów oceny.

3. Złożono oświadczenia o braku powiązań osobowo-kapitałowych z wybranym wykonawcą / dostawcą
4. Wykonawca/dostawca złożył oświadczenia o braku wykluczenia z postępowania w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie
5. W wyniku przeprowadzonego postępowania konieczne jest zawarcie umowy z wykonawcą / dostawcą

☒ **tak**
☐ nie

Protokół sporządziła **Lidia Kukielska**, dnia **29.07.2026**

Lidia Kukielska ..... (czytelny podpis)

Protokół zatwierdził dnia **29.07.2026:**
Artur Nagórka Prezes zarządu .....
(podpis/pieczątka funkcyjna (jeśli dotyczy)

PREZES ZARZĄDU
lek. Artur Nagórka

Tuchola, dnia 29.07.2026

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH –

ZAŁĄCZNIK NR 1A do PROTOKOŁU WYBORU Z DNIA 29.07.2026

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/07/2026z dnia 21.07.2026 r

Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego:
„MIEJSKIE CENTRUM LEKARSKIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Oświadczam, iż wobec Oferenta tj.: **MIRO Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 6971934576**; SONOLIFE Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 6342761538, **HIULTRASOUND Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 1133145620, do których zostało przesłane zapytanie ofertowe i zostały złożone w odpowiedzi do **zapytania ofertowego nr 1/07/2026** dwie oferty **na *Dostawę sprzętu medycznego - Wszechstronnego aparatu USG.***
w ramach realizacji przedsięwzięcia w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. **„Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"** realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
Dot. UMOWY nr: **02OW/2129/II/2026**
działając w imieniu **„MIEJSKIEGO CENTRUM LEKARSKIEGO" SPÓŁKA Z O. O.**

zwana/y dalej jako: „Zamawiający", oświadczam(y), że:
nie jestem(eśmy) powiązani z potencjalnym oferentem/dostawcą osobowo lub kapitałowo.
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Lidia Kukielska
.....
podpis przedstawiciela Zamawiającego

Tuchola, dnia 29.07.2026

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH –

ZAŁĄCZNIK NR 1B do PROTOKOŁU WYBORU Z DNIA 29.07.2026

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/07/2026z dnia 21.07.2026 r

Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego:
„MIEJSKIE CENTRUM LEKARSKIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Oświadczam, iż wobec Oferenta tj.: **MIRO Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 6971934576; **SONOLIFE Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 6342761538, **HIULTRASOUND Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 1133145620, do których zostało przesłane zapytanie ofertowe i zostały złożone w odpowiedzi do **zapytania ofertowego nr 1/07/2026** dwie oferty **na *Dostawę sprzętu medycznego - Wszechstronnego aparatu USG.***
w ramach realizacji przedsięwzięcia w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. **„Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"** realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
Dot. UMOWY nr: **02OW/2129/II/2026**
działając w imieniu **„MIEJSKIEGO CENTRUM LEKARSKIEGO" SPÓŁKA Z O. O.**

zwana/y dalej jako: „Zamawiający", oświadczam(y), że:
nie jestem(eśmy) powiązani z potencjalnym oferentem/dostawcą osobowo lub kapitałowo.
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Nina Hryniewska
Nina Hryniewska
.....
podpis przedstawiciela Zamawiającego

Tuchola, dnia 29.07.2026

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH –

ZAŁĄCZNIK NR 1C do PROTOKOŁU WYBORU Z DNIA 29.07.2026

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/07/2026z dnia 21.07.2026 r

Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego:
„MIEJSKIE CENTRUM LEKARSKIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Oświadczam, iż wobec Oferenta tj.: **MIRO Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 6971934576**; SONOLIFE Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 6342761538, **HIULTRASOUND Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 1133145620, do których zostało przesłane zapytanie ofertowe i zostały złożone w odpowiedzi do **zapytania ofertowego nr 1/07/2026** dwie oferty **na *Dostawę sprzętu medycznego - Wszechstronnego aparatu USG.***
w ramach realizacji przedsięwzięcia w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. **„Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"** realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
Dot. UMOWY nr: **02OW/2129/II/2026**
działając w imieniu **„MIEJSKIEGO CENTRUM LEKARSKIEGO" SPÓŁKA Z O. O.**

zwana/y dalej jako: „Zamawiający", oświadczam(y), że:
nie jestem(eśmy) powiązani z potencjalnym oferentem/dostawcą osobowo lub kapitałowo.
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Krystyna Kaczwara
Krystyna Kaczwara
.....
podpis przedstawiciela Zamawiającego

Tuchola, dnia 29.07.2026

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH –

ZAŁĄCZNIK NR 1D do PROTOKOŁU WYBORU Z DNIA 29.07.2026

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/07/2026z dnia 21.07.2026 r

Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego:
„MIEJSKIE CENTRUM LEKARSKIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Oświadczam, iż wobec Oferenta tj.: **MIRO Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 6971934576; **SONOLIFE Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 6342761538, **HIULTRASOUND Prosta Spółka Akcyjna** NIP: 1133145620, do których zostało przesłane zapytanie ofertowe i zostały złożone w odpowiedzi do **zapytania ofertowego nr 1/07/2026** dwie oferty **na *Dostawę sprzętu medycznego - Wszechstronnego aparatu USG.***
w ramach realizacji przedsięwzięcia w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. **„Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"** realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
Dot. UMOWY nr: **02OW/2129/II/2026**
działając w imieniu **„MIEJSKIEGO CENTRUM LEKARSKIEGO" SPÓŁKA Z O. O.**

zwana/y dalej jako: „Zamawiający", oświadczam(y), że:
nie jestem(eśmy) powiązani z potencjalnym oferentem/dostawcą osobowo lub kapitałowo.
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Artur Nagórka
.....
podpis przedstawiciela Zamawiającego