Bonifraterskie
Centrum Medyczne

PROTOKÓŁ Z POSTĘPOWANIA nr TG.68.01.2026

1. ZAMAWIAJĄCY

Bonifraterskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław
Oddział IV w Katowicach
Szpital Zakonu Bonifratrów pw. Aniołów Stróżów
ul. Ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

2. PRZEDMIOT I TRYB POSTĘPOWANIA

2.1. Przedmiot zamówienia: Dostawa cyfrowego aparatu rentgenowskiego do diagnostyki kostno-płucnej wraz z wykonaniem prac adaptacyjnych w pracowni RTG.

2.2. Rodzaj zamówienia: dostawa wraz z wykonaniem prac adaptacyjnych.

2.3. Tryb: zapytanie ofertowe. Do postępowania nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

2.4. Oferty częściowe: nie dopuszczono.

2.5. Oferty wariantowe: nie dopuszczono.

2.6. Komisja przeprowadzająca postępowanie

Czynności związane z przeprowadzeniem postępowania, w szczególności badaniem i oceną złożonych ofert oraz przygotowaniem propozycji wyboru oferty najkorzystniejszej, wykonywała komisja w następującym składzie:

1. Mariusz Grochowski
2. Bartłomiej Stanecki
3. Janusz Łebek

Komisja dokonała badania i oceny złożonej oferty zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym nr TG.68.01.2026.

3. OGŁOSZENIE O POSTĘPOWANIU / WYJAŚNIENIA I ZMIANY

3.1. Zapytanie ofertowe zostało opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego w zakładce „Przetargi" w dniu 03.08.2026 r.

3.2. W toku postępowania wpłynęły pytania dotyczące dokumentacji postępowania. Zamawiający udzielił odpowiedzi, które stanowiły integralną część dokumentacji postępowania.

3.3. W wyniku udzielonych odpowiedzi dokonano zmian wzoru umowy w zakresie wskazanym w opublikowanych odpowiedziach. SOPZ pozostawiono bez zmian.

3.4. Wizja lokalna była obowiązkowa. W dniu 13.08.2026 r. w wizji lokalnej uczestniczył jeden Wykonawca – Siemens Healthcare Sp. z o.o.

4. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

4.1. Termin składania ofert: 02.09.2026 r. do godz. 10:00.

4.2. Dopuszczone sposoby składania ofert: osobiście w siedzibie Zamawiającego w Katowicach, za pośrednictwem operatora pocztowego lub firmy kurierskiej albo drogą elektroniczną na adres zamowienia-dt@bcmbonifratrzy.pl.

4.3. Otwarcie ofert: 02.09.2026 r. o godz. 11:00; otwarcie nie miało charakteru publicznego.

5. OTWARCIE OFERT

5.1. Do upływu terminu składania ofert wpłynęła 1 oferta.

Lp.	Wykonawca	Cena ofertowa	Data wpływu	Sposób otrzymania
1	Siemens Healthcare Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	netto: 1 532 968,08 PLN brutto: 1 695 405,87 PLN	01.09.2026 r.	drogą elektroniczną

5.2. Po terminie składania ofert: nie wpłynęły oferty.

6. WEZWANIA DO UZUPEŁNIEŃ / WYJAŚNIEŃ I POPRAWIENIE OMYŁEK

6.1. Wezwanie do złożenia uzupełnień lub wyjaśnień: nie.

6.2. Poprawienie oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych lub innych omyłek niepowodujących istotnej zmiany treści oferty: nie.

7. WYNIK BADANIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

7.1. Zamawiający określił warunki udziału dotyczące:

- wiedzy i doświadczenia
- potencjału technicznego
- osób zdolnych do wykonania zamówienia
- sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Warunek udziału	Ocena
wiedza i doświadczenie	warunek spełniony
potencjał techniczny	warunek spełniony
osoby zdolne do wykonania zamówienia	warunek spełniony
sytuacja ekonomiczna lub finansowa	warunek spełniony

7.2. Ocena została przeprowadzona na podstawie oświadczeń Wykonawcy oraz dokumentów złożonych wraz z ofertą. Oferta zawierała wymagany Formularz ofertowy, SOPZ, dokumentację techniczną, pełnomocnictwa oraz protokół z obowiązkowej wizji lokalnej.

8. WYKONAWCY WYKLUCZENI

8.1. Z postępowania wykluczono Wykonawców: nie.

8.2. Wykonawca złożył oświadczenia o braku podstaw wykluczenia, w tym dotyczące powiązań osobowych i kapitałowych oraz przesłanek sankcyjnych określonych w dokumentacji postępowania.

9. OFERTY ODRZUCONE

9.1. Odrzucono oferty: nie.

10. OCENA OFERTY I WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

10.1. Ocena nieodrzuconej oferty została przeprowadzona według kryteriów określonych w Zapytaniu ofertowym:

Kryterium	Znaczenie	Maks. liczba punktów
Cena (Pc)	75%	75
Kąt wyświetlany na wyświetlaczu na kołpaku (Pknk)	5%	5
Wspomaganie silnikowe ruchów manualnych (Pws)	5%	5
Pojemność cieplna kołpaka lampy RTG (Pck)	5%	5
Funkcja automatycznej kolimacji (Pak)	5%	5
Zmiana zakresu badania kości długich (Pzz)	5%	5

10.2. Ocena punktowa: Op = Pc + Pknk + Pws + Pck + Pak + Pzz.

Kryterium	Oferta Siemens Healthcare Sp. z o.o.	Liczba punktów
Cena	1 695 405,87 PLN brutto	75,00
Kąt wyświetlany na wyświetlaczu na kołpaku	TAK	5,00
Wspomaganie silnikowe ruchów manualnych	TAK	5,00
Pojemność cieplna kołpaka lampy RTG	2,53 MHU	5,00
Funkcja automatycznej kolimacji	TAK	5,00
Zmiana zakresu badania kości długich	TAK	5,00
SUMA PUNKTÓW		**100,00**

10.3. Jako najkorzystniejszą wybrano ofertę:

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Polna 11, 00-633 Warszawa
cena: 1 532 968,08 PLN netto / 1 695 405,87 PLN brutto
liczba punktów: 100,00

Uzasadnienie wyboru: W postępowaniu wpłynęła jedna oferta. Oferta Siemens Healthcare Sp. z o.o. została złożona w terminie, spełnia wymagania formalne i warunki udziału w postępowaniu, Wykonawca nie podlega wykluczeniu, a oferta nie podlega odrzuceniu. Zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. W wyniku oceny według kryteriów określonych w Zapytaniu ofertowym oferta uzyskała 100,00 punktów i została uznana za najkorzystniejszą.

11. ZAŁĄCZNIKI DO PROTOKOŁU

1. Zapytanie ofertowe nr TG.68.01.2026 wraz z załącznikami.
2. Pytania Wykonawców wraz z odpowiedziami Zamawiającego oraz informacja o zmianach dokumentacji postępowania.
3. Protokół z wizji lokalnej z dnia 13.08.2026 r.
4. Oferta Siemens Healthcare Sp. z o.o. wraz ze wszystkimi załącznikami.
5. Oświadczenia o braku konfliktu interesów / powiązań osób wykonujących po stronie Zamawiającego czynności związane z postępowaniem.

Bonifraterskie
Centrum Medyczne

Katowice, dnia 18.11.2026 r.

Członek komisji: **Podpis:**

Dokument podpisany przez Mariusz Grochowski
Data: 2026.11.18 11:05:28 CET

Mariusz Grochowski .....

Dokument podpisany przez Bartłomiej Stanecki
Data: 2026.11.18 10:51:18 CET

Bartłomiej Stanecki .....

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Janusz Andrzej Łebek
Data: 2026.11.18 10:26:04 CET

Janusz Łebek .....

Czynimy dobro

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.
Oddział IV w Katowicach
Szpital Zakonu Bonifratrów pw. Aniołów Stróżów w Katowicach
ul. Ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice, +48 32 357 62 00, katowice@bcmbonifratrzy.pl

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.
ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, +48 530 424 426, bcm@bonifratrzy.pl www.bcmbonifratrzy.pl
Adres do korespondencji: Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o., Biuro Zarządu: Centrum Jasna, Jasna 14/16A, 00-041 Warszawa
Kapitał zakładowy: 34 524 150 PLN, Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego,
KRS 0000952604, NIP: 8992919206, REGON: 521336320

Szpitale ze znakiem jakości
CERTYFIKAT 2025/53

Bonifraterskie
Centrum Medyczne

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH ORAZ KONFLIKTU INTERESÓW

osoby wykonującej w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o wybór Wykonawcy

Ja, niżej podpisany Mariusz Grochowski jako osoba wykonująca czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania nr TG.68.01.2026, prowadzonego przez **Bonifraterskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.** z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, NIP: 8992919206, oświadczam, że:

a) dołożyłem/am wszelkich starań w celu uniknięcia konfliktu interesów oraz zapewnienia bezstronności i obiektywności przy wykonywaniu czynności związanych z wyborem Wykonawcy;

b) nie posiadam, bezpośrednio ani pośrednio, interesu finansowego, ekonomicznego lub innego interesu osobistego, który mógłby zagrażać mojej bezstronności lub niezależności w związku z prowadzonym postępowaniem;

c) nie istnieją powiązania osobowe lub kapitałowe pomiędzy mną a Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu;

d) nie zachodzą inne okoliczności mogące wywoływać uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności lub niezależności w związku z przygotowaniem, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem postępowania.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się w szczególności:

a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;

c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;

d) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, związanie z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawanie we wspólnym pożyciu z Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub nadzorczych Wykonawcy;

e) pozostawanie z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności lub niezależności osoby wykonującej czynności związane z postępowaniem.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

Dokument podpisany przez Mariusz Grochowski
Data: 2026.11.18 13:55:36 CET

....

Miejscowość i data Podpis

Czynimy dobro

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.
Oddział IV w Katowicach
Szpital Zakonu Bonifratrów pw. Aniołów Stróżów w Katowicach
ul. Ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice, +48 32 357 62 00, katowice@bcmbonifratrzy.pl

Szpitale ze znakiem jakości
CERTYFIKAT 2025/53

Bonifraterskie
Centrum Medyczne

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH ORAZ KONFLIKTU INTERESÓW

osoby wykonującej w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o wybór Wykonawcy

Ja, niżej podpisany Bartłomiej Stanecki jako osoba wykonująca czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania nr TG.68.01.2026, prowadzonego przez **Bonifraterskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.** z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, NIP: 8992919206, oświadczam, że:

a) dołożyłem/am wszelkich starań w celu uniknięcia konfliktu interesów oraz zapewnienia bezstronności i obiektywności przy wykonywaniu czynności związanych z wyborem Wykonawcy;

b) nie posiadam, bezpośrednio ani pośrednio, interesu finansowego, ekonomicznego lub innego interesu osobistego, który mógłby zagrażać mojej bezstronności lub niezależności w związku z prowadzonym postępowaniem;

c) nie istnieją powiązania osobowe lub kapitałowe pomiędzy mną a Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu;

d) nie zachodzą inne okoliczności mogące wywoływać uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności lub niezależności w związku z przygotowaniem, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem postępowania.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się w szczególności:

a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;

c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;

d) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, związanie z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawanie we wspólnym pożyciu z Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub nadzorczych Wykonawcy;

e) pozostawanie z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności lub niezależności osoby wykonującej czynności związane z postępowaniem.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

Bartłomiej Stanecki
Dokument podpisany przez Bartłomiej Stanecki
Data: 2026.11.18 10:51:57 CET

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Bonifraterskie
Centrum Medyczne

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH ORAZ KONFLIKTU INTERESÓW

osoby wykonującej w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o wybór Wykonawcy

Ja, niżej podpisany Janusz Łebek jako osoba wykonująca czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania nr TG.68.01.2026, prowadzonego przez **Bonifraterskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.** z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, NIP: 8992919206, oświadczam, że:

a) dołożyłem/am wszelkich starań w celu uniknięcia konfliktu interesów oraz zapewnienia bezstronności i obiektywności przy wykonywaniu czynności związanych z wyborem Wykonawcy;

b) nie posiadam, bezpośrednio ani pośrednio, interesu finansowego, ekonomicznego lub innego interesu osobistego, który mógłby zagrażać mojej bezstronności lub niezależności w związku z prowadzonym postępowaniem;

c) nie istnieją powiązania osobowe lub kapitałowe pomiędzy mną a Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu;

d) nie zachodzą inne okoliczności mogące wywoływać uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności lub niezależności w związku z przygotowaniem, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem postępowania.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się w szczególności:

a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;

c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;

d) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, związanie z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawanie we wspólnym pożyciu z Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub nadzorczych Wykonawcy;

e) pozostawanie z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności lub niezależności osoby wykonującej czynności związane z postępowaniem.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez
Janusz Andrzej Łebek
Data: 2026.11.18 10:26:48 CET

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Czynimy dobro

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.
Oddział IV w Katowicach
Szpital Zakonu Bonifratrów pw. Aniołów Stróżów w Katowicach
ul. Ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice, +48 32 357 62 00, katowice@bcmbonifratrzy.pl

Szpitale ze znakiem jakości
CERTYFIKAT 2025/53