

HOSPITAL UNIWERSYTECKI NR 1
IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY
DZIAŁ LOGISTYKI I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
 80-004 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9
 REGON 001126074
 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy: **Rurka przełykowo-tchawicza typu Combitube Fr 41 (NLZ.2017.2318.68)**

PROTOKÓŁ
z przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia,
którego wartość szacunkowa nie przekracza wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30.000 euro.

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| Rurka przełykowo-tchawicza typu Combitube Fr 41 | | |
| Rurka stosowana przy trudnej intubacji w przypadku bezpośredniego ratowania życia. | | |
| (ilość) 1 szt. | (cena jedn. brutto) 324,00 | (wartość zamówienia brutto) 1296,00 |
| Wartość szacunkowa zamówienia | | (w zł) 1296,00 (w euro) 287,432 |

| | | | |
|--------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie : | | 17.03.2017 <small>(data ustalenia)</small> | <small>(data aktualizacji)</small> |
| cen rynkowych | | analizy wydatków za rok ubiegły | |
| wysokości wydatków ujętych w planie rocznym | | analizy wydatków z poprzednich 12 miesięcy | |
| cen dostaw poprzednio zrealizowanych | | kosztorysu inwestorskiego | |
| <input checked="" type="checkbox"/> posiadanych ofert | | z uwzględnieniem prognozy wzrostu cen | |

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Zaproszenia do złożenia ofert skierowano: na stronie www.jurasza.pl | | | 09.03.2017 <small>(data)</small> |
| <input type="checkbox"/> telefonicznie | <input type="checkbox"/> faksem | <input type="checkbox"/> pocztą | <input checked="" type="checkbox"/> pocztą elektroniczną |
| do poniższych, potencjalnych oferentów: | | | |
| | | | |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł: | 17.03.2017 <small>(data złożenia ofert)</small> | |
| Medtronic Poland Sp. z o.o. | 1200,00 <small>(netto)</small> | 1296,00 <small>(brutto)</small> |
| Sklep Internetowy Paramedyk24.pl (analiza rynku – oferta pozyskana ze strony internetowej) | 1277,78 <small>(netto)</small> | 1380,00 <small>(brutto)</small> |
| Sklep Internetowy Sklep Ratowniczy Emermeg (analiza rynku – oferta pozyskana ze strony internetowej) | 1250,00 <small>(netto)</small> | 1350,00 <small>(brutto)</small> |

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:

| | |
|---|------------------------------------|
| A | Medtronic Poland Sp. z o.o. |
| | Oferta najkorzystniejsza |

Informacje dodatkowe mające znaczenie dla postępowania:

postępowanie unieważniono lub zaniechano prowadzenia

powołane komisję opiniodawczą

obowiązkowe zawarcie umowy nieobowiązkowe zawarcie

Protokół sporządzono w jednym egzemplarzu, który pozostaje w zbiorze dokumentów jednostki upoważnionej do realizacji zamówień.

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Dział Logistyki i Zamówień Publicznych Specjalista</p> <p><i>mgr Mirosława Bączkowska</i></p> <p>17 MAR. 2017</p> <p><i>(data i podpis osoby dokonującej zamówienia)</i></p> | <p>Dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy</p> <p><i>(data i podpis osoby zatwierdzającej protokół)</i></p> <p>dr n. o zdr. inż. Jacek Kryś</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|