

Szpital Uniwersytecki
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Dział Aparatury Medycznej
85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9
tel. (052) 585-41-16; fax (052) 585-40-63
REGON: 14126174
(nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy TAM/16/2017

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

Naprawa poprzez wymianę uszkodzonej liniowej elektronicznej głowicy USG do aparatu Toshiba Xario XG (opis przedmiotu zamówienia)		
1 szt. (ilość)	29 484,00 zł (cena jedn. brutto)	29 484,00 zł (wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
Wartość szacunkowa zamówienia		27 300,00 (w zł netto)
		6 539,08 (w euro netto)

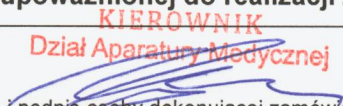
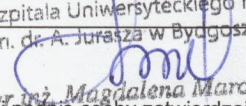
Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		02-06-2017 (data ustalenia)	(data aktualizacji)
<input type="checkbox"/> cen rynkowych	<input type="checkbox"/> analizy wydatków za rok ubiegły		
<input type="checkbox"/> wysokości wydatków ujętych w planie rocznym	<input type="checkbox"/> analizy wydatków z poprzednich 12 miesięcy		
<input type="checkbox"/> cen dostaw poprzednio zrealizowanych	<input type="checkbox"/> kosztorysu inwestorskiego		
<input checked="" type="checkbox"/> posiadanych ofert	<input type="checkbox"/> z uwzględnieniem prognozy wzrostu cen		

Zaproszenia do złożenia ofert skierowano:				2017-05-30 (data ustalenia)
<input type="checkbox"/> telefonicznie	<input type="checkbox"/> faksem	<input type="checkbox"/> pocztą	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> pocztą elektroniczną
do poniższych, potencjalnych oferentów:				
TMS Sp. z o.o. (nazwa)		ul. Wiertnicza 84, 02-952 Warszawa Tel.: 22 858 28 14 w 133 (adres, telefon itp.)		
Viki-Med. (nazwa)		ul. Topolowa 7/1, 40-167 Katowice, Tel.: 32 788 78 21 (adres, telefon itp.)		
(nazwa)		(adres, telefon itp.)		
(nazwa)		(adres, telefon itp.)		

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	2017-06-02 (data złożenia ofert)	
TMS Sp. z o.o.	27 300,00 (netto)	29 484,00 (brutto)
nazwa)		
Viki-Med.	19444,44 (netto)	21 000,00 (brutto)
(nazwa)		
(nazwa)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
A	TMS Sp. z o.o. (nazwa oferenta)
	Firma TMS sp. z o.o. złożyła ofertę zgodną ze specyfikacją wymaganą przez zamawiającego (uzasadnienie wyboru oferty)
B	(nazwa oferenta)
	(uzasadnienie wyboru oferty)

Informacje dodatkowe mające znaczenie dla postępowania:	
<input type="checkbox"/>	postępowanie unieważniono lub zaniechano prowadzenia
<input type="checkbox"/>	powołane komisję opiniodawczą
<input checked="" type="checkbox"/>	obowiązkowe zawarcie umowy
<input type="checkbox"/>	nieobowiązkowe zawarcie umowy

Protokół sporządzono w jednym egzemplarzu, który pozostaje w zbiorze dokumentów jednostki upoważnionej do realizacji zamówień.	
KIEROWNIK Dział Aparatury Medycznej  (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy  (data i podpis osoby zatwierdzającej protokół) 21 CZE. 2017