

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
 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy TAM/15/2017

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

Przeгляд techniczny urządzeń do elektroterapii - 19 szt.		
Zadanie 3 (opis przedmiotu zamówienia)		
19 szt. (ilość)	49,20 zł (cena jedn. brutto)	934,80 zł (wartość zamówienia brutto)
Przeгляд techniczny laserów terapeutycznych typu CTL-1106D- 1 szt., CTL-1106MX – 5 szt. i skanerów typu CTL-1202S -2 szt. Zadanie 6 (opis przedmiotu zamówienia)		
8 szt. (ilość)	40,00 zł (cena jedn. brutto)	393,60 zł (wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
Wartość szacunkowa zamówienia		1080,00 (w zł netto)
		258,69 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		09-06-2017 (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:			2017-06-06 (data ustalenia)
<input type="checkbox"/> telefonicznie	<input type="checkbox"/> faksem	<input type="checkbox"/> pocztą	<input checked="" type="checkbox"/> pocztą elektroniczną
do poniższych, potencjalnych oferentów:			
PHU Technomex Sp. z o.o. (nazwa)	ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice Tel.: 32 4010350 w 66 (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:		2017-06-09 (data złożenia ofert)	
PHU Technomex Sp. z o.o.		1080,00	1328,40
(nazwa)		(netto)	(brutto)
(nazwa)		(netto)	(brutto)
(nazwa)		(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)		(netto)	(brutto)

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

A	PHU Technomex Sp. z o.o. (nazwa oferenta)
	Firma PHU Technomex Sp. z o.o. jako jedyna złożyła ofertę na przegląd urządzeń
B	(nazwa oferenta)
	(uzasadnienie wyboru oferty)

Informacje dodatkowe mające znaczenie dla postępowania:

postępowanie unieważniono lub zaniechano prowadzenia

powołane komisję opiniodawczą

obowiązkowe zawarcie umowy nieobowiązkowe zawarcie umowy

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

<p>KIEROWNIK Dział Aparatury Medycznej</p> <p>(data i podpis osoby dokonującej zamówienia) mgr inż. Wojciech Gółka</p>	<p>21 CZE. 2017</p> <p>Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Instytut Wzrosteczki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy</p> <p>(data i podpis osoby zatwierdzającej protokół)</p>
--	---

mgr inż. Magdalena Marciniak

szpital Uniwersytecki
 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
 Dział Aparatury Medycznej
 85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9
 (nazwa jednostki upoważnionej do
 realizacji zamówienia)
 tel. (052) 949 41 00

Oznaczenie sprawy TAM/13/2017

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

Przegląd techniczny bronchofibroskopu intubacyjnego FI-13BS -2 szt., FI-16BS -5 szt., FB-18V- 2szt., (opis przedmiotu zamówienia)		
9 szt. (ilość)	450,00 (cena jedn. brutto)	4050,00 (wartość zamówienia brutto)
Przegląd techniczny bronchofibroskopu z torem wizyjnym EB-1970K- 3 szt. (opis przedmiotu zamówienia)		
3szt. (ilość)	450,00 (cena jedn. brutto)	1350,00 (wartość zamówienia brutto)
Przegląd techniczny źródła światła EPK-100p- 3 szt. (opis przedmiotu zamówienia)		
3 (ilość)	650,00 (cena jedn. brutto)	1950,00 (wartość zamówienia brutto)
Przegląd techniczny Wideogastroskopu EG-290Kp- 1 szt. (opis przedmiotu zamówienia)		
1 (ilość)	450,00 (cena jedn. brutto)	450,00 (wartość zamówienia brutto)
Wartość szacunkowa zamówienia		6341,46 (w zł netto)
		1518,95 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :	09-06-2017 (data ustalenia)	(data aktualizacji)
<input type="checkbox"/> cen rynkowych	analizy wydatków za rok ubiegły	
<input type="checkbox"/> wysokości wydatków ujętych w planie rocznym	analizy wydatków z poprzednich 12 miesięcy	
<input type="checkbox"/> cen dostaw poprzednio zrealizowanych	kosztorysu inwestorskiego	
<input checked="" type="checkbox"/> posiadanych ofert	z uwzględnieniem prognozy wzrostu cen	

Zaproszenia do złożenia ofert skierowano:			2017-06-06 (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:				
Varimed Sp. z o. o (nazwa)		ul. Powstańców Śląskich 5, 53-332 Wrocław Tel.: 65 529 72 35 (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:	2017-06-09 (data złożenia ofert)	
Varimed Sp. z o. o	6341,46	7800,00
(nazwa)	(netto)	(brutto)
(nazwa)	(netto)	(brutto)
(nazwa)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
A	Varimed Sp. z o.o. (nazwa oferenta)
	Firma Varimed Sp. z o.o. jest jedynym autoryzowanym serwisem
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 type="checkbox"/>	obowiązkowe zawarcie umowy
<input checked="" type="checkbox"/>	nieobowiązkowe zawarcie umowy

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

Dział Aparatury Medycznej

(data i podpis osoby dokonującej zamówienia)

mgr inż. Magdalena Marciniak CZE. 2017

(data i podpis osoby zatwierdzającej protokół)

szpital Uniwersytecki
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Dział Aparatury Medycznej
85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowej-Curie 9
tel. (052) 585-41-18; fax (052) 585-40-63
(nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy TAM/14/2017

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

Przegląd techniczny detektora promieniowania gamma Gamma Finder II (opis przedmiotu zamówienia)		
1 szt. (ilość)	584,25 (cena jedn. brutto)	584,25 (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		475,00 (w zł netto)
		113,78 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		06-06-2017 (data ustalenia)	(data aktualizacji)
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:			2017-06-06 (data ustalenia)
<input type="checkbox"/> telefonicznie	<input type="checkbox"/> faksem	<input type="checkbox"/> pocztą	<input checked="" type="checkbox"/> pocztą elektroniczną
do poniższych, potencjalnych oferentów:			
Healthcare Marketing Services Sp. z o. o. (nazwa)	ul. Stanisława Augusta 73 lok. 16, 01-023 Warszawa Tel.: 22 331 06 68 (adres, telefon itp.)		
(nazwa)	(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:		2017-06-06 (data złożenia ofert)	
Healthcare Marketing Services Sp. z o. o.		475,00	584,25
(nazwa)		(netto)	(brutto)
(nazwa)		(netto)	(brutto)
(nazwa)		(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)		(netto)	(brutto)

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
A	Healthcare Marketing Services Sp. z o. o. (nazwa oferenta)
	Firma Healthcare Marketing Services Sp. z o. o. jako jedyna złożyła ofertę na przegląd urządzenia
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 type="checkbox"/>	obowiązkowe zawarcie umowy
<input checked="" type="checkbox"/>	nieobowiązkowe zawarcie umowy

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