

Szpital Uniwersytecki
 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
 Dział Aparatury Medycznej
 85-004 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/93/2017

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

Naprawa Rezonansu magnetycznego 1-5T HDX Echospeed 16 Channel -wymiana kabla cewki CTL (opis przedmiotu zamówienia)		
1 (ilość)	22 463,49 (cena jedn. brutto)	22 463,49 (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		17 821,00 (w zł netto)
		4 268,61 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		2017-10-06 (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:			2017-10-03 (data ustalenia)
<input type="checkbox"/> telefonicznie	<input type="checkbox"/> faksem	<input type="checkbox"/> pocztą	<input checked="" type="checkbox"/> pocztą elektroniczną
do poniższych, potencjalnych oferentów:			
GE Helatthcare Systems Polska Sp. z o.o. (nazwa)	ul. Wołowska 9, 02-583 Warszawa; tel.:022 330 83 30 (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:	2017-10-05 (data złożenia ofert)	
GE Medical Systems Polska Sp. z o.o. (nazwa)	17 821,00 (netto)	22 463,49 (brutto)
(nazwa)	(netto)	(brutto)
(nazwa)	(netto)	(brutto)

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
A	GE Medical Systems Polska Sp. z o.o. (nazwa oferenta)
	Firma GE Medical Systems Polska Sp. z o.o. jako jedyna złożyła ofertę w wyznaczonym terminie
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

Protokół sporządzono w jednym egzemplarzu, który pozostaje w zbiorze dokumentów jednostki upoważnionej do realizacji zamówień.	
<p style="color: red; font-weight: bold;">KIEROWNIK Dział Aparatury Medycznej</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">mgr inż. Wojciech Orlik</p> <p>(data i podpis osoby dokonującej zamówienia)</p>	<p style="text-align: right;">Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy</p> <p style="text-align: right;">10 PAŹ. 2017</p> <p style="text-align: right;">mgr inż. Magdalena Marciniak</p> <p>(data i podpis osoby zatwierdzającej protokół)</p>