

Szpital Uniwersytecki  
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy  
Dział Aparatury Medycznej  
85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie  
(nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy TAM/115/2017

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

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Naprawa mikroskopu Lumera T SN: 6629141009</b><br>(opis przedmiotu zamówienia) |   |   |
| <b>1</b><br>(ilość)   | <b>16 855,05</b><br>(cena jedn. brutto) | <b>16 855,05</b><br>(wartość zamówienia brutto) |
| (opis przedmiotu zamówienia)  |   |   |
| (ilość)   | (cena jedn. brutto)                     | (wartość zamówienia brutto)                     |
| (opis przedmiotu zamówienia)  |   |   |
| (ilość)   | (cena jedn. brutto)                     | (wartość zamówienia brutto)                     |
| <b>Wartość szacunkowa zamówienia</b>  |   | <b>13 703,50</b><br>(w zł netto)                |
|   |   | <b>3 282,35</b><br>(w euro netto)               |

|  |   |                                       |                     |
|--|---|---------------------------------------|---------------------|
| <b>Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :</b>         |   | <b>2017-12-18</b><br>(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      |                                       |                     |

|   |                                 |                                 |  |
|---|---------------------------------|---------------------------------|--|
| <b>Zaproszenia do złożenia ofert skierowano:</b>  |                                 |                                 | <b>2017-12-13</b><br>(data ustalenia)                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> telefonicznie | <input type="checkbox"/> faksem | <input type="checkbox"/> pocztą | <input checked="" type="checkbox"/> pocztą elektroniczną |
| do poniższych, potencjalnych oferentów:           |                                 |                                 |  |
| (nazwa)   | Tel.:<br>(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: |  | 2017-12-18<br>(data złożenia ofert) |                       |
|--|--|-------------------------------------|-----------------------|
| Carl Zeiss Sp. z o.o.<br>ul. Naramowicka 76<br>61-622 Poznań<br>(nazwa)  |  | 13 703,50<br>(netto)                | 16 855,05<br>(brutto) |
| (nazwa)  |  | (netto)                             | (brutto)              |
| (nazwa)  |  | (netto)                             | (brutto)              |
|  |  |                                     |                       |

| W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę: |  |
|---|--|
| A   | Carl Zeiss Sp. z o.o.<br>(nazwa oferenta)  |
|   | Firma Carl Zeiss Sp. z o.o. jako jedyna firma złożyła ofertę, na naprawę mikroskopu LUMERA T |
| 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="text-align: center;"><b>KIEROWNIK</b><br/><b>Dział Aparatury Medycznej</b></p> <p>(data i podpis osoby dokonującej zamówienia)<br/><i>mgr inż. Wojciech Głucki</i></p> | <p style="text-align: center;">Dyrektor<br/>ds. Technicznych / Eksploatacji<br/>Szpitala Uniwersyteckiego nr 1<br/>im. dr. A. Jurzeja w Bydgoszczy</p> <p>(data i podpis osoby zatwierdzającej protokół)<br/><i>mgr inż. Andrzej Marcinak</i></p> <p style="text-align: right;">21 GRU. 2017</p> |