

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1  
IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY  
DZIAŁ LOGISTYKI I ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9  
REGON 001126074  
(nazwa jednostki upoważnionej do  
realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy **ZAM/13872 - Polska Seria Podstawowa POL-1000**

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych – poz. 9  
Koszt ujęty w PRF 401-003

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

(opis przedmiotu zamówienia)		
<b>Polska Seria Podstawowa POL-1000</b>		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(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>		(w zł/ netto )
		(w euro)

<b>Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :</b>		(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
---	---------------------------------------

W przedmiotowym postępowaniu zamawiający określił kryteria oceny ofert	100% cena
--	-----------

<b>Zaproszenia do złożenia ofert przy zamówieniu do 1.000 euro skierowano:</b>			(data )
poczta elektronicz- na/email	faksem	poczta	
do poniższych, potencjalnych oferentów:			
(nazwa)	(adres, telefon itp.)		
(nazwa)	(adres, telefon itp.)		

(nazwa)	(adres, telefon itp.)
(nazwa)	(adres, telefon itp.)

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	(data) <b>13.02.2018 r.</b>
---	--------------------------------

<b>W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:</b>	(data złożenia ofert)	
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

<b>W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:</b>	
A	Zadna firma nie złożyła oferty do postępowania na „Polska Seria Podstawowa POL-1000”, w związku z informacją od firmy Instytut Dermatologii (załącznik) bardzo proszę o wyrażenie zgody na zakup w/w towaru na ogólnych zasadach firmy, tj. złożenie zamówienia poprzez stronę internetową, firma jest wyłącznym dystrybutorem asortymentu na rynku polskim (załącznik).
B	(nazwa oferenta)
	(uzasadnienie wyboru oferty)

<b>Informacje dodatkowe mające znaczenie dla postępowania:</b>
postępowanie unieważniono lub zaniechano prowadzenia

powołane komisję opiniodawczą
-------------------------------

obowiązkowe zawarcie umowy	x	nieobowiązkowe zawarcie
----------------------------	---	-------------------------

<b>Protokół sporządzono w jednym egzemplarzu, który pozostaje w zbiorze dokumentów jednostki upoważnionej do realizacji zamówień.</b>	
Dział Logistyki Zamówień Publicznych Specjalista <b>16 LUT. 2018</b> <i>mgr Marcin Zabrocki</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	(data i podpis Dyrektora pionu)
Dział Logistyki Zamówień Publicznych Kierownik <i>mgr Magdalena Piasznik-Rudnicka</i> (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy <b>20 LUT. 2018</b> <i>dr n. o. z. inż. Jacek Kryś</i> (data i podpis Kierownika Zamawiającego)