

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

Oznaczenie sprawy ZAM/14196/2018

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 7/2018
 Koszt ujęty w PRF pkt 401-002

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

Proteza kości czaszki z użyciem formy z polioksometylenu		
2	6 480,00	12 960,00
Cement kostny PMMA		
4	270,00	1 080,00
Wartość szacunkowa zamówienia		13 000,00
		3 015,05

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		27.03.2018	-
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
--	------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	27.03.2018	
NovaSpine Sp. z o.o. ul. Piaskowa 31 55-040 Tyniec Mały	13 000,00	14 040,00
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

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

A	NovaSpine Sp.z o.o. ul. Piaskowa 31 55-040 Tyniec Mały Oferta firmy NovaSpine Sp.z o.o. wpłynęła jako jedyna w wyznaczonym terminie i jest zgodna z siwz.
---	---

Informacje dodatkowe mające znaczenie dla postępowania:

postępowanie unieważniono lub zaniechano prowadzenia

powołane komisje opiniodawczą

obowiązkowe zawarcie umowy nieobowiązkowe zawarcie

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

Dział Logistyki i Zamówień Publicznych Specjalista mgr Mirosława Bączkowska (data i podpis osoby dokonującej zamówienia) 27 MAR. 2013	Dyrektor (data i podpis Dyrektora pionu) Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy mgr Małgorzata Piasznik-Rudnicka (data i podpis Kierownika Zamawiającego) 27 MAR. 2013 (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)
---	---