



Oznaczenie sprawy ZAM/9/2018

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych – 38a
 Koszt ujęty w PRF pkt...400-002

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

Naprawa testera szczelności w myjni ETD 2 Plus SN: 7626		
(opis przedmiotu zamówienia)		
1 (ilość)	7 527,60 (cena jedn. brutto)	7 527,60 (wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
Wartość szacunkowa zamówienia		6 120,00 (w zł/ netto)
		1 419,39 (w euro)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		29-03-2018 (data ustalenia)	29-03-2018 (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

Zaproszenia do złożenia ofert przy zamówieniu do 1.000 euro skierowano:			(data)
poczta elektroniczna/email	faksem	poczta	
do poniższych, potencjalnych oferentów:			
		(adres, telefon itp.)	
(nazwa)	(adres, telefon itp.)		

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	16.04.2018 (data)
---	----------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	19.04.2018 (data złożenia ofert)	
P.U.H.P. Endomed Piotr Niewiadomy ul. Zawila 65L 30-390 Kraków (nazwa oferenta)	6 120,00 (netto)	7 527,60 (brutto)
Olympus Polska Sp. z o.o. Ul, Suwak 3, 02-676 Warszawa (nazwa oferenta)	7 148,00 (netto)	8 792,64 (brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

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

A	P.U.H.P Endomed Piotr Niewiadomy (nazwa oferenta)
	Firma Endomed złożyła najkorzystniejszą cenowo ofertę na naprawę testera szczelności w myjni ETD 2 Plus.
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

Protokół sporządzono w jednym egzemplarzu, który pozostaje w zbiorze dokumentów jednostki upoważnionej do realizacji zamówień.	
Dział Aparatury Medycznej Specjalista (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy 25 KWI. 2018
KIEROWNIK Dział Aparatury Medycznej (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	mgr inż. Jacek Kryś im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy mgr inż. Jacek Kryś (data i podpis Kierownika Zamawiającego)