

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1
IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY**
DZIAŁ LOGISTYKI I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
81-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9
REGON 001126074

(nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy **ZAM/14572 – Akcesoria Dezynsekcyjne kpl.**

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych – poz. 8
Koszt ujęty w PRF 401-029

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

| | | | | |
|--|---------------------|-----------|-----------------------------|-----------------|
| 1. Preparat na mrówki 2. Lampa owadobójcza rażąca 3. Koncentrat owadobójczy 4. Żel na karaczący 5. Pułapka na prusaki i karaluchy | | | | |
| (ilość) | | | | |
| 1. – 2 | 1. – | 58,32 zł | | |
| 2. – 2 | 2. – | 190,65 zł | | |
| 3. – 10 | 3. – | 91,80 zł | | |
| 4. – 5 | 4. – | 74,52 zł | | |
| 5. – 20 | 5. – | 2,16 zł | | |
| | | | 1 831,74 zł | |
| | | | (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 | | | (w zł/ netto) | (w euro) |
| | | | 1653,00 zł | 383,38 € |

| | | | |
|--|--|------------------|---------------------|
| Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie : | | (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

| | | | |
|--|--------|--------|--------|
| Zaproszenia do złożenia ofert przy zamówieniu do 1.000 euro skierowano: | | | (data) |
| poczta elektroniczna/email | faksem | pocztą | |

| | |
|---|-----------------------|
| do poniższych, potencjalnych oferentów: | |
| (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) 23.05.2018 r. |
|---|-------------------------|

| | | |
|--|---------------|------------|
| W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł: | 30.05.2018 r. | |
| AGRIGOL, ul. Bohaterów Kosmosu 23, 87-400 Golub-Dobrzyń | 3595,55 zł | 4003,20 zł |
| Deletor KM Krzysztof Marcinkowski, ul. Fałata 71 lok. 10, 87-100 Toruń | 1653,00 zł | 1831,74 zł |
| | | |

| | |
|---|--|
| W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę: | |
| A | Deletor KM Krzysztof Marcinkowski, ul. Fałata 71 lok. 10, 87-100 Toruń Oferta złożona przez firmę Deletor KM Krzysztof Marcinkowski, ul. Fałata 71 lok. 10, 87-100 Toruń, spełnia warunki udziału w postępowaniu, jest zgodna z treścią SIWZ, postępowanie ogłoszone na stronie Jurasza.pl ze względu na brak ofert przetargowych |
| 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 Logistyki i Zamówień Publicznych 03.05.2018 mgr Marcin Zabrocki (data i podpis osoby dokonującej zamówienia) | (data i podpis Dyrektora pionu) |
| Dział Logistyki i Zamówień Publicznych Kierownik mgr Małgorzata Budnicka (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia) | Dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy dr n. o zdr. inż. Jacek Kryś (data i podpis Kierownika Zamawiającego) |