

Szpital Uniwersytecki  
 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy  
 Dział Aparatury Medycznej  
 85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9  
 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy ZAM/12/2018

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 monitorów IACS, wraz z centralą ICS SN: 10968M00186, Infinity M540 SN: 5610727866, Infinity IACS C500 SN: TPAA626328, Infinity M540 SN: 5610726965, Infinity IACS9 C500 SN: TPAA625479, Infinity M540 SN: 5610730577, Infinity IACS9 C500 SN: TPAA624205, Infinity M540 SN: 5610725173, Infinity IACS C500 SN: TPAA626307, , Infinity IACS C500 SN: TPAA626295, Infinity IACS C500 SN: TPAA625459, Infinity IACS C500 SN: TPAA 626309, Infinity M540 SN: 5610733868, Infinity M540 SN: 5610725173, Infinity M540 SN: 5610737365 oraz naprawa kolumn sufitowych. (opis przedmiotu zamówienia)		
1 (ilość)	31 775,51 (cena jedn. brutto)	31 775,51 (wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
<b>Wartość szacunkowa zamówienia</b>		<b>25 833,75</b> (w zł/ netto )
		<b>5 991,55</b> (w euro)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		18-05-2018 (data ustalenia)	25-05-2018 (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	

W przedmiotowym postępowaniu zamawiający określił kryteria oceny ofert

Zaproszenia do złożenia ofert przy zamówieniu do 1.000 euro skierowano:			(data )
<input type="checkbox"/>	poczta elektroniczna/email	<input type="checkbox"/> faksem	<input type="checkbox"/> 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 21-05-2018

SU nr 1	(data)
---------	--------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	25-05-2018 (data złożenia ofert)	
<b>Draeger Polska Sp. z o.o.</b> <b>Ul. Sułkowskiego 18a</b> <b>85-655 Bydgoszcz</b> (nazwa oferenta)	<b>25 833,75</b> (netto)	<b>31 775,51</b> (brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
A	<b>Draeger Polska Sp. z o.o.</b> <b>Ul. Sułkowskiego 18a</b> <b>85-655 Bydgoszcz</b> (nazwa oferenta) <b>Firma Draeger Polska Sp. z o.o. jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na naprawę urządzeń.</b>
B	(nazwa oferenta)
	(uzasadnienie wyboru oferty)

Informacje dodatkowe mające znaczenie dla postępowania:
postępowanie unieważniono lub zaniechano prowadzenia

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

<input checked="" type="checkbox"/> obowiązkowe zawarcie umowy	<input type="checkbox"/> nieobowiązkowe zawarcie umowy
--	--

Protokół sporządzono w jednym egzemplarzu, który pozostaje w zbiorze dokumentów jednostki upoważnionej do realizacji zamówień.	
Dział Aparatury Medycznej Specjalista 29.05.2018 (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor ds. technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 Im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy mgr inż. Magdalena Martindalego nr 1 (data i podpis Dyrektora pionu)
<b>KIEROWNIK</b> Dział Aparatury Medycznej (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia) <i>mgr inż. Wojciech Gilka</i>	<i>dr n. o. zdm inż. Jacek Krus</i> (data i podpis Kierownika Zamawiającego)