

Załącznik nr 4 do Regulaminu Zamówień Publicznych

SZPITAL UNIWERSYTECKI Nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy 85-894 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9 APTEKA SZPITALNA tel. 52/585 4670, fax 52/585 4012 Kody ident.: I-000000018588, V-01, VII-027, VIII-4920 NIP 554-22-31-069, REGON 00112607400059 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy ZAM/08/18.....

 Pozycja z Planu Zamówień Publicznych - 2
 Koszt ujęty w PRF pkt.....

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

Mozabil 0,02g/ml x 1 fiołka (opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość) - 1 op.	(cena jedn. brutto - 26 339,52 zł)	(wartość zamówienia brutto 26 399,52 zł)
(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) 24 444,00 zł (w euro) 5 669,23 euro

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		10.07.2018 (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

Cena 100 %

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

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

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	(data) 09.07.2018
---	-------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	(data złożenia ofert) – 10.07.2018 (do godz. 13.00)	
Sanofi – Aventis Sp. z.o.o. ul. Bonifraterska, 00-203 Warszawa	24 444,00 zł	26 399,52 zł
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
A	Sanofi – Aventis Sp. z.o.o. ul. Bonifraterska, 00-203 Warszawa Oferta złożona przez Sanofi – Aventis Sp. z.o.o. ul. Bonifraterska, 00-203 Warszawa, spełnia warunki udziału w postępowaniu, jest zgodna z treścią SIWZ
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
--	--

Protokół sporządzono w jednym egzemplarzu, który pozostaje w zbiorze dokumentów jednostki upoważnionej do realizacji zamówień.	
Kierownik Apteki <i>Perouska</i> mgr farm. Małgorzata Połomska (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Di nieobecny Dyrektor (data i podpis Dyrektora piony) Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Kierownik Apteki <i>Perouska</i> (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	<i>Jacek Krus</i> (data i podpis Kierownika Zamawiającego)