

<p>Szpital Uniwersytecki im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy Dział Aparatury Medycznej 85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9 tel. (052) 585-41-10; fax (052) 585-40-63 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)</p>
--

Oznaczenie sprawy ZAM/15028

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 37
 Koszt ujęty w PRF pkt. 404 003

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

Przeгляд techniczny 1 szt. aspiratora ultradźwiękowego Sonoca 300 (opis przedmiotu zamówienia)		
1 szt. (ilość)	2 460,00 zł (cena jedn. brutto)	2 460,00 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		2 000,00 (w zł netto) 463,85 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		07-08-2018 (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

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

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

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	2018-08-08 (data ustalenia)
--	---------------------------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	2018-08-16 (data złożenia ofert)	
IMC IMPOMED CENTRUM S.A. Ul. Skrzyneckiego 38 04-563 Warszawa (nazwa)	2 000,00 zł (netto)	2 460,00 zł (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	IMC IMPOMED CENTRUM S.A. (nazwa oferenta) Firma IMC IMPOMED CENTRUM S.A. jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na przegląd techniczny 1 szt. aspiratora ultradźwiękowego Sonoca 300 (uzasadnienie wyboru oferty)
B	(nazwa oferenta) (uzasadnienie wyboru oferty)

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

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

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 Referent <i>Paulina Guziatek</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy 30 SIE. 2018 (data i podpis Dyrektora pionu)
Dział Aparatury Medycznej <i>mgr inż. Waldemar Gaska</i> (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	<i>mgr inż. Waldemar Gaska</i> Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy (data i podpis Kierownika Zamawiającego)

<p>Szpital Uniwersytecki im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy Dział Aparatury Medycznej 85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9 tel. (052) 585-41-18; fax (052) 585-40-65 REGON: 001126074 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)</p>

Oznaczenie sprawy ZAM/15028

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 37
Koszt ujęty w PRF pkt. 404 003

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

Przeгляд techniczny 1 szt. synoptoforu, 1 szt. endolazera do fotokoagulacji siatkówki, 1 szt. autokeratorefraktometru, 1 szt. tonometru bezkontaktowego, 1 szt. aparatu do elektrochirurgii, 1 szt. perymetru, 1 szt. polomierza, 1 szt. lasera okulistycznego, wzorcowania manometru do pomiaru tętniczego (opis przedmiotu zamówienia)		
10 szt. (ilość)	369,00 zł (cena jedn. brutto)	3 690,00 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		3 000,00 (w zł netto)
		695,78 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		07-08-2018 (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

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

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

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	2018-08-08 (data ustalenia)
---	--------------------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	2018-08-22 (data złożenia ofert)	
ZTM Innovations Sp. z o. o. Ul. Słomińskiego 1 00-204 Warszawa (nazwa)	3 000,00 zł (netto)	3 690,00 zł (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	ZTM Innovations Sp. z o. o. (nazwa oferenta) Firma ZTM Innovations Sp. z o. o. jako jedyny serwis złożyła ofertę na przegląd techniczny 1 szt. synoptoforu, 1 szt. endolazera do fotokoagulacji siatkówki, 1 szt. autokeratorefraktometru, 1 szt. tonometru bezkontaktowego, 1 szt. aparatu do elektrochirurgii, 1 szt. perymetru, 1 szt. polomierza, 1 szt. lasera okulistycznego, wzorcowania manometru do pomiaru tętniczego. (uzasadnienie wyboru oferty)
B	(nazwa oferenta) (uzasadnienie wyboru oferty)

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

powołane komisję opiniodawczą

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

Protokół sporządzono w jednym egzemplarzu, który pozostaje w zbiorze dokumentów jednostki wykonawczej do realizacji zamówień.	
Dział Aparatury Medycznej Referent <i>Paulina Guziątek</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor Dział Techniczny i Logistyki Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy <i>mgr inż. Magdalena Marciniak</i> (data i podpis Dyrektora pionu) 09 SIE 2018
Dział Aparatury Medycznej <i>mgr inż. Wojciech Gitka</i> (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy (data i podpis Kierownika Zamawiającego)

<p>Szpital Uniwersytecki im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy Dział Aparatury Medycznej 85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9 tel. (052) 585-41-18; fax (052) 585-40-63 REGON 001126074 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)</p>

Oznaczenie sprawy ZAM/15028

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 37
Koszt ujęty w PRF pkt. 404 003

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

Przeгляд techniczny 1 szt. myjni do wózków i kontenerów 1 szt. myjni dezynfektora 15-tacowej przelotowej, 2 szt. sterylizatorów parowych 8-jednostkowych z przetwornicą pary, 1 szt. sterylizatora parowego 12-jednostkowego z przetwornicą pary (opis przedmiotu zamówienia)		
5 szt. (ilość)	11 448,58 zł (cena jedn. brutto)	57 242,92 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		46 538, 86 (w zł netto)
		10 793,64 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :	07-08-2018 (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

Zaproszenia do złożenia ofert przy zamówieniu do 1.000 euro skierowano:	(data ustalenia)			
<table border="1"> <tr> <td>poczta elektroniczna/email</td> <td>faksem</td> <td>poczta</td> </tr> </table>	poczta elektroniczna/email	faksem	poczta	
poczta elektroniczna/email	faksem	poczta		

do poniższych, potencjalnych oferentów:

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

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

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	2018-08-08 (data ustalenia)
---	--------------------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	2018-08-16 (data złożenia ofert)	
MMM Muenchener Medizin Mechanik Polska Sp. z o. o. Ul. Pabianicka 119/131 93-490 Łódź (nazwa)	46 538,86 zł (netto)	57 242,92 zł (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	<p>MMM Muenchener Medizin Mechanik Polska Sp. z o. o. (nazwa oferenta)</p> <p>Firma MMM Muenchener Medizin Mechanik Polska Sp. z o. o. jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na przegląd techniczny 1 szt. myjni do wózków i kontenerów 1 szt. myjni dezynfektora 15-tacowej przelotowej, 2 szt. sterylizatorów parowych 8-jednostkowych z przetwornicą pary, 1 szt. sterylizatora parowego 12-jednostkowego z przetwornicą pary. (uzasadnienie wyboru oferty)</p>
B	<p>(nazwa oferenta)</p> <p>(uzasadnienie wyboru oferty)</p>

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.	
<p>Dział Aparatury Medycznej</p> <p>Referent <i>Paulina Guziatek</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)</p> <p>Dział Aparatury Medycznej (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)</p>	<p>Dyrektor</p> <p>30 SIE. 2018</p> <p>(data i podpis Dyrektora pionu)</p> <p>mgr inż. Małgorzata... Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasa w Bydgoszczy (data i podpis Kierownika Zamawiającego)</p>

Szpital Uniwersytecki
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Dział Aparatury Medycznej
85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9
tel. (052) 585-41-16; fax (052) 585-40-63
REGON: 001126674
(nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy ZAM/15028

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 37
Koszt ujęty w PRF pkt. 404 003

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

Przeгляд techniczny 1 szt. aparatu do odzyskiwania czystej masy erytrocytarnej Autolog (opis przedmiotu zamówienia)		
1 szt. (ilość)	1 722,00 zł (cena jedn. brutto)	1 722,00 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		1 400,00 (w zł netto) 324,70 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		07-08-2018 (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

Zaproszenia do złożenia ofert przy zamówieniu do 1.000 euro skierowano:			(data ustalenia)
<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.)
(nazwa)	(adres, telefon itp.)

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	2018-08-08 (data ustalenia)
--	---------------------------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	2018-08-20 (data złożenia ofert)	
Medtronic Poland Sp. z o. o. Ul. Ostrobramska 101 04-041 Warszawa (nazwa)	1 400,00 zł (netto)	1 722,00 zł (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	Medtronic Poland Sp. z o. o. (nazwa oferenta) Firma Medtronic Poland Sp. z o. o. jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na przegląd techniczny 1 szt. aparatu do odzyskiwania czystej masy erytrocytarnej Autolog. (uzasadnienie wyboru oferty)
B	(nazwa oferenta) (uzasadnienie wyboru oferty)

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

powołane komisję opiniodawczą

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 Referent <i>Gniotek</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy 30 SIE. 2018 (data i podpis Dyrektora pionu)
Dział Aparatury Medycznej (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	<i>mgr inż. Magdalena Marciniak</i> Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy (data i podpis Kierownika Zamawiającego) <i>dr n. o zdn inż. Jacek Kryś</i>

Szpital Uniwersytecki
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Dział Aparatury Medycznej
85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9
tel. (052) 585-41-10; fax (052) 585-40-63
(nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy ZAM/15028

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 37
Koszt ujęty w PRF pkt. 404 003

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

Przeгляд techniczny 1 szt. sterylizatora 8XL (opis przedmiotu zamówienia)		
1 szt. (ilość)	4 913,85 zł (cena jedn. brutto)	4 913,85 zł (wartość zamówienia brutto)
Przeгляд techniczny 1 szt. sygnalizatora przekroczenia dopuszczalnych stężeń gazu oraz 1 szt. systemu sygnalizacji przekroczenia dopuszczalnego stężenia tlenu etylenu (opis przedmiotu zamówienia)		
1 szt. (ilość)	1 800,00 zł (cena jedn. brutto)	2 214,00 zł (wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
Wartość szacunkowa zamówienia		5 795,00 (w zł netto)
		1 344,02 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		07-08-2018 (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

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

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

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	2018-08-08 (data ustalenia)
--	---------------------------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	2018-08-20 (data złożenia ofert)	
3M Poland Sp. z o. o. Al. Katowicka 117 05-830 Nadarzyn (nazwa)	5 795,00 zł (netto)	7 127,85 zł (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	3M Poland Sp. z o. o. (nazwa oferenta) Firma 3M Poland Sp. z o. o. jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na przegląd techniczny 1 szt. sterylizatora 8XL, 1 szt. sygnalizatora przekroczenia dopuszczalnych stężeń gazu oraz 1 szt. systemu sygnalizacji przekroczenia dopuszczalnego stężenia tlenu etylenu. (uzasadnienie wyboru oferty)
B	(nazwa oferenta) (uzasadnienie wyboru oferty)

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

powołane komisję opiniodawczą

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 Referent <i>Paulina Guziatek</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy 30 SIE. 2018 (data i podpis Dyrektora pionu)
Dział Aparatury Medycznej <i>mgr inż. Janek Kryś</i> (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	<i>mgr inż. Janek Kryś</i> (data i podpis Kierownika Zamawiającego)

Szpital Uniwersytecki im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy Dział Aparatury Medycznej 85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9 tel. (052) 585-41-18; fax (052) 585-40-63 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy ZAM/15028

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 37
 Koszt ujęty w PRF pkt. 404 003

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

Przeгляд techniczny 1 szt. mikroskopu operacyjnego, 1 szt. funduskamery oraz 1 szt. mikroskopu bezkontaktowego do oceny śródbłonka rogówki (opis przedmiotu zamówienia)		
3 szt. (ilość)	1 000,33 zł (cena jedn. brutto)	3 001,00 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		2 439,84 (w zł netto)
		565,86 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :	07-08-2018 (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

Zaproszenia do złożenia ofert przy zamówieniu do 1.000 euro skierowano:		(data ustalenia)
<input type="checkbox"/> pocztą elektroniczną/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.)
(nazwa)	(adres, telefon itp.)

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	2018-08-08 (data ustalenia)
--	---------------------------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	2018-08-21 (data złożenia ofert)	
Topcon Polska Sp. z o. o. Ul. Warszawska 23 42-470 Siewierz (nazwa)	2 439,84 zł (netto)	3 001,00 zł (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	Topcon Polska Sp. z o. o. (nazwa oferenta) Firma Topcon Polska Sp. z o. o. jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na przegląd techniczny 1 szt. mikroskopu operacyjnego, 1 szt. funduskamery oraz 1 szt. mikroskopu bezkontaktowego do oceny śródbłonka rogówki (uzasadnienie wyboru oferty)
B	(nazwa oferenta) (uzasadnienie wyboru oferty)

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

powołane komisję opiniodawczą

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 Referent <i>Paulina Guziatek</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia) KIEROWNIK Dział Aparatury Medycznej	ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy 30 SIE. 2018 mgr inż. <i>Marek Dzięgiel</i> (data i podpis Dyrektora placu)
(data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia) <i>mgr inż. Rafał Gilka</i>	mgr inż. <i>Janek Kryś</i> Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy (data i podpis Kierownika Zamawiającego)

Szpital Uniwersytecki
 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Dział Aparatury Medycznej
 85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9
 tel. (052) 585-41-10; fax (052) 585-40-63
 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy ZAM/15028

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 37
 Koszt ujęty w PRF pkt. 404 003

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

Wzorcowanie 1 szt. termometru lodówkowego (opis przedmiotu zamówienia)		
1 szt. (ilość)	209,10 zł (cena jedn. brutto)	209,10 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		170,00 (w zł netto)
		39,43 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		07-08-2018 (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

Zaproszenia do złożenia ofert przy zamówieniu do 1.000 euro skierowano:			(data ustalenia)
<input type="checkbox"/> pocztą elektroniczną/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.)
(nazwa)	(adres, telefon itp.)

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	2018-08-08 (data ustalenia)
--	---------------------------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	2018-08-21 (data złożenia ofert)	
Okręgowy Urząd Miar w Bydgoszczy Ul. Królowej Jadwigi 25 85-959 Bydgoszcz (nazwa)	170,00 zł (netto)	209,10 zł (brutto)
ZTM Innovations Sp. z o. o. Ul. Słomińskiego 1 00-204 Warszawa (nazwa)	300,00 zł (netto)	369,00 zł (brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
A	Okręgowy Urząd Miar w Bydgoszczy (nazwa oferenta) Okręgowy Urząd Miar w Bydgoszczy jako jedyny podmiot prawny złożył najkorzystniejszą ofertę na wzorcowanie 1 szt. termometru lodówkowego. (uzasadnienie wyboru oferty)
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 Referent <i>Paulina Guziatek</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy (data i podpis Dyrektora pionu) nr 1 <i>mgr inż. Magdalena Maszyński</i> im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy <i>mgr inż. Jacek Kryś</i> (data i podpis Kierownika Zamawiającego)
KIEROWNIK Dział Aparatury Medycznej (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia) <i>mgr inż. Wojciech Gilka</i>	

<p>Szpital Uniwersytecki im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy Dział Aparatury Medycznej 85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9 tel. (052) 585-41-10; fax (052) 585-40-63 REGON: 001126074 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)</p>

Oznaczenie sprawy ZAM/15028

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 37
Koszt ujęty w PRF pkt. 404 003

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

Przeгляд techniczny 1 szt. aparatu RTG przyłózkowego (opis przedmiotu zamówienia)		
1 szt. (ilość)	4 674,00 zł (cena jedn. brutto)	4 674,00 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		3 800,00 (w zł netto)
		881,32 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		07-08-2018 (data ustalenia)	(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 ustalenia)
<input type="checkbox"/> pocztą elektroniczną/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.)
(nazwa)	(adres, telefon itp.)

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	2018-08-08 (data ustalenia)
---	--------------------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	2018-08-14 (data złożenia ofert)	
Medikol Systems sp. z o.o. Ul. Polska 118 60-401 Poznań (nazwa)	3 800,00 zł (netto)	4 674,00 zł (brutto)
Carestream Health Poland Sp. z o. o. Ul. Wyczółki 40 02-820 Warszawa (nazwa)	5 014,00 zł (netto)	6 167,22 zł (brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
A	Medikol Systems Sp. z o. o. (nazwa oferenta) Firma Medikol Systems Sp. z o. o. złożyła najkorzystniejszą ofertę na przegląd techniczny 1 szt. aparatu RTG przyłóżkowego (uzasadnienie wyboru oferty)
B	(nazwa oferenta) (uzasadnienie wyboru oferty)

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

powołane komisję opiniodawczą

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 Referent <i>Paulina Guziatek</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurca w Bydgoszczy <i>[Podpis]</i> 30 SIE. 2018 (data i podpis Dyrektora pionu)
KIEROWNIK Dział Aparatury Medycznej <i>[Podpis]</i> (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	<i>[Podpis]</i> Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurca w Bydgoszczy (data i podpis Kierownika Zamawiającego)

Szpital Uniwersytecki
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Dział Aparatury Medycznej
85-004 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9
tel. (052) 585-41-18; fax (052) 585-40-63
(nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy ZAM/15028

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 37
Koszt ujęty w PRF pkt. 404 003

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

Przeгляд techniczny 1 szt. trombelastografu Rotem Delta (opis przedmiotu zamówienia)		
1 szt. (ilość)	4 020,75 zł (cena jedn. brutto)	4 020,75 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		3 268,90 (w zł netto)
		758,15 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		07-08-2018 (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

Zaproszenia do złożenia ofert przy zamówieniu do 1.000 euro skierowano:			(data ustalenia)
<input type="checkbox"/> pocztą 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.)
(nazwa)	(adres, telefon itp.)

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	2018-08-08 (data ustalenia)
--	---------------------------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	2018-08-14 (data złożenia ofert)	
Werfen Polska Sp. z o. o. Ul. Wolińska 4 03-699 Warszawa (nazwa)	3 268,90 zł (netto)	4 020,75 zł (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	Werfen Polska Sp. z o. o. (nazwa oferenta) Firma Werfen Polska Sp. z o. o. jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na przegląd techniczny 1 szt. trombelastografu Rotem Delta (uzasadnienie wyboru oferty)
B	(nazwa oferenta) (uzasadnienie wyboru oferty)

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

powołane komisję opiniodawczą

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 Referent <i>Graciek</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor Dział Techniczny i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jużewicza w Bydgoszczy <i>[Podpis]</i> (data i podpis Dyrektora pionu)
Dział Aparatury Medycznej KIEROWNIK <i>[Podpis]</i> (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jużewicza w Bydgoszczy <i>[Podpis]</i> (data i podpis Kierownika Zamawiającego)

Szpital Uniwersytecki
 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Dział Aparatury Medycznej
 85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9
 tel. (052) 585-41-18; fax (052) 585-40-63
 REGON 001126074
 (nazwa jednostki upoważnionej do
 realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy ZAM/15028

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 37
 Koszt ujęty w PRF pkt. 404 003

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

Przeгляд techniczny 3 szt. aparatów do pomiaru ACT (opis przedmiotu zamówienia)		
3 szt. (ilość)	1 041,40 zł (cena jedn. brutto)	3 124,20 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		2 540,00 (w zł netto)
		589,09 (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		07-08-2018 (data ustalenia)	(data aktualizacji)
<input type="checkbox"/> cen rynkowych		analizy wydatków za rok ubiegły	
<input type="checkbox"/> wysokości wydatków ujętych w planie rocznym		analizy wydatków z poprzednich 12 miesięcy	
<input type="checkbox"/> 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 ustalenia)
<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.)
(nazwa)	(adres, telefon itp.)

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	2018-08-08 (data ustalenia)
---	--------------------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	2018-08-14 (data złożenia ofert)	
DRG MedTek Sp. z o. o. Ul. Wita Stwosza 24 02-661 Warszawa (nazwa)	2 540,00 zł (netto)	3 124,20 zł (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	DRG MedTek Sp. z o. o. (nazwa oferenta) Firma DRG MedTek Sp. z o. o. jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na przegląd techniczny 3 szt. aparatów do pomiaru ACT (uzasadnienie wyboru oferty)
B	(nazwa oferenta) (uzasadnienie wyboru oferty)

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

powołane komisję opiniodawczą

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 Referent <i>Paulina Guziątek</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	30 SIE 2018 Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy (data i podpis Dyrektora pionowy)
Dział Aparatury Medycznej (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	(data i podpis Kierownika Zamawiającego)