

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1  
IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY  
DZIAŁ LOGISTYKI I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9  
REGON 001126074

Oznaczenie sprawy ZAM/15008

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych 7  
Koszt ujęty w PRF pkt 401-014

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

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kuwety laboratoryjne               <ol style="list-style-type: none"> <li>a) 130x180 mm</li> <li>b) 180x240 mm</li> <li>c) 240x300 mm</li> </ol> </li> <li>2. Komora do zestawów nakraplanych</li> <li>3. Taca do podawania leków</li> <li>4. Woreczki z piaskiem               <ol style="list-style-type: none"> <li>a) 21x14 cm</li> <li>b) 21x28 cm</li> </ol> </li> <li>5. Opaska mocująca elektrody               <ol style="list-style-type: none"> <li>a) 8x40 cm</li> <li>b) 8x60 cm</li> <li>c) 3x40 cm</li> <li>d) 8x100 cm</li> <li>e) 10x150 cm</li> </ol> </li> <li>6. Torba medyczna bez wyposażenia 42 l</li> </ol>		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	
1.	1.	
a) 50	a) 38,29 zł	
b) 50	b) 68,55 zł	
c) 30	c) 99,73 zł	
2. 2	2. 2521,50 zł	
3. 30	3. 102,60 zł	
4.	4.	
a) 100	a) 18,70 zł	
b) 100	b) 30,90 zł	
5.	5.	
a) 50	a) 13,55 zł	
b) 50	b) 14,58 zł	
c) 50	c) 7,02 zł	
d) 50	d) 19,69 zł	
e) 50	e) 28,84 zł	(wartość zamówienia brutto)
6. 10	6. 313,00 zł	<b>28728,90 zł</b>

(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
<b>Wartość szacunkowa zamówienia</b>		(21963,30 zł/ netto ) (w euro) 5093,8841

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :	(data ustalenia) <b>23.08.2018</b>	(data aktualizacji)
<input checked="" 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	100 % - cena
--	--------------

Zaproszenia do złożenia ofert przy zamówieniu do 1.000 euro skierowano:	(data)	
<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.)

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	(data) 2.08.2018
---	---------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	(data złożenia ofert) 7-9.08.2018
--	--------------------------------------

<b>Dla części nr 1</b>		
<b>PTH "CHEMLAND" Zbigniew Bartczak ul. Usługowa 3 73-110 Stargard Szczeciński</b>	6775,53 zł netto	8333,90 zł brutto
<b>RAFO-MED Rafał Szymczak os. Lecha 67/1 61-296 Poznań</b>	10839,67 zł netto	13332,80 zł brutto
<b>Dla części nr 2</b>		
<b>MAR-FOUR Marian Siekierski ul. Kilińskiego 185 90-348 Łódź</b>	4100,00 zł netto	5043,00 zł brutto
<b>Dla części nr 3</b>		



SINMED Sp. z o.o. ul. Toszecka 6 44-100 Gliwice	2502,44 zł netto	3078,00 zł brutto
RAFO-MED Rafał Szymczak os. Lecha 67/1 61-296 Poznań	3810,00 zł netto	4114,80 zł brutto
CENTROWET-CEZAL Sp. z o.o. ul. Dąbrowskiego 133/135 60-543 Poznań	5637,60 zł netto	6934,25 zł brutto
Dla części nr 4		
RAFO-MED Rafał Szymczak os. Lecha 67/1 61-296 Poznań	4032,52 zł netto	4960,00 zł brutto
REH-MEDICAL ul. Królowej Jadwigi 18 85-231 Bydgoszcz	3902,44 zł netto	4800,00 zł brutto
BITMED s.c. ul. Zygmunta Krasińskiego 120/1 87-100 Toruń	4146,34 zł netto	5100,00 zł brutto
Dla części nr 5		
RAFO-MED Rafał Szymczak os. Lecha 67/1 61-296 Poznań	3874,07 zł netto	4184,00 zł brutto
BITMED s.c. ul. Zygmunta Krasińskiego 120/1 87-100 Toruń	3109,76 zł netto	3825,00 zł brutto
Dla części nr 6		
MED-WAR Tomasz Warzybok ul. 11 Listopada 5 62-100 Wągrowiec	2544,72 zł netto	3130,00 zł brutto
RAFO-MED Rafał Szymczak os. Lecha 67/1 61-296 Poznań	3790,00 zł netto	4661,70 zł brutto

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
Część 1	PTH "CHEMLAND" Zbigniew Bartczak ul. Usługowa 3 73-110 Stargard Szczeciński  Najkorzystniejsza oferta cenowa, warunki płatności oraz termin dostawy
Część 2	MAR-FOUR Marian Siekierski ul. Kilińskiego 185 90-348 Łódź  Jedyna oferta złożona do tej części, korzystne warunki płatności oraz termin dostawy
Część 3	SINMED Sp. z o.o. ul. Toszecka 6 44-100 Gliwice  Najkorzystniejsza oferta cenowa, warunki płatności oraz termin dostawy
Część 4	RAFO-MED Rafał Szymczak os. Lecha 67/1 61-296 Poznań W wyniku badania została wybrana oferta z firmy RAFO-MED ze względu na brak chęci ze strony pozostałych oferentów na podpisanie umowy tylko na część asortymentu w pozycjach w których została zaoferowana najkorzystniejsza cena;
Część 5	RAFO-MED Rafał Szymczak os. Lecha 67/1 61-296 Poznań W wyniku badania została wybrana oferta z firmy RAFO-MED ze względu na brak chęci ze strony pozostałych oferentów na podpisanie umowy tylko na część asortymentu w pozycjach w których została zaoferowana najkorzystniejsza cena
Część 6	MED-WAR Tomasz Warzybok ul. 11 Listopada 5 62-100 Wągrowiec

	Najkorzystniejsza oferta cenowa, warunki płatności oraz termin dostawy
Część 7	Brak oferty

**Informacje dodatkowe mające znaczenie dla postępowania:**

postępowanie unieważniono ze względu na brak istotnych informacji dotyczących przedmiotu zamówienia w złożonych ofertach

powołane komisję opiniodawczą

obowiązkowe zawarcie umowy       nieobowiązkowe zawarcie

**Protokół sporządzono w jednym egzemplarzu, który pozostaje w zbiorze dokumentów jednostki upoważnionej do realizacji zamówień.**

<p>Dział Logistyki i Zamówień Publicznych Specjalista ds. Logistyki <i>[Signature]</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia) Kierownik</p>	<p>Dyrektor Szkoły Wyższej im. dr. A. Jurasza nr 1 w Bydgoszczy <i>[Signature]</i> (data i podpis Dyrektora pionu) Kierownik Zamawiającego</p>
<p><i>[Signature]</i> (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)</p>	<p><i>[Signature]</i> (data i podpis Kierownika Zamawiającego)</p>