



Oznaczenie sprawy ZAM/78/2018

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych -38a

Koszt ujęty w PRF pkt : 404-002

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

<b>Naprawa systemu laserowego M079Q1 DEKA SmartXide HS SN: UX9A3704 HA</b> (opis przedmiotu zamówienia)		
<b>1</b> (ilość)	<b>12 974,90</b> (cena jedn. brutto)	<b>12 974,90</b> (wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
<b>Wartość szacunkowa zamówienia</b>		<b>10 548,70 zł</b> (w zł/ netto )
		<b>2 446,53 zł</b> (w euro)

<b>Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :</b>		17-10-2018 (data ustalenia)	17-10-2018 (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
--	-----------

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

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	16-08-2018 (data)
---	----------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	27-08-2018 r. (data złożenia ofert)	
ITP Serwis ul. Szyszkowa 35/37 02-285 Warszawa (nazwa oferenta)	10 548,70 (netto)	12 974,90 (brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
A	ITP Serwis (nazwa oferenta)  Firma ITP. Serwis jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na naprawę systemu laserowego.
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.	
Dział Aparatury Medycznej Specjalista (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy 31 PAŹ. 2018 (data i podpis Dyrektora pionu)
Dział Aparatury Medycznej (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy (data i podpis Kierownika Zamawiającego) 03.11.2018

Do postępowania nr ZAM/15509