

**HISTORIA ORTODONTYCZNA**  
 m. dr. A. Jurasz w Bydgoszczy  
**Biuro Aparatury Medycznej**  
 15-002 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9  
 tel. (052) 685-41-16, fax (052) 685-40-63  
 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy ZAM/76/2018

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 i regeneracja narzędzi chirurgicznych</b>		
(opis przedmiotu zamówienia)		
<b>1</b> (ilość)	<b>21 378,69</b> (cena jedn. brutto)	<b>21 378,69</b> (wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
<b>Wartość szacunkowa zamówienia</b>		<b>17 381,05 zł</b> (w zł/ netto)
		<b>4 031,14</b> (w euro)

<b>Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :</b>		23-10-2018 (data ustalenia)	25-10-2018 (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	23-10-2018 (data)
---	----------------------

<b>W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:</b>	25-10-2018 (data złożenia ofert)	
<b>Aesculap ChifaSp. z o.o.</b> (nazwa oferenta)	<b>17 381,05</b> (netto)	<b>21 378,69</b> (brutto)
	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

<b>W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:</b>	
A	<b>Aesculap Chifa Sp. z o.o.</b> (nazwa oferenta) <b>Firma Aesculap Chifa Sp. z o.o. jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na naprawę i regenerację narzędzi chirurgicznych.</b>
B	(nazwa oferenta)
	(uzasadnienie wyboru oferty)

<b>Informacje dodatkowe mające znaczenie dla postępowania:</b>	
<input type="checkbox"/>	postępowanie unieważniono lub zaniechano prowadzenia

<input type="checkbox"/>	powołane komisję opiniodawczą
--------------------------	-------------------------------

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

<b>Protokół sporządzono w jednym egzemplarzu, który pozostaje w zbiorze dokumentów jednostki upoważnionej do realizacji zamówień.</b>	
Dział Aparatury Medycznej Specjalista (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor ds. technicznych i eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy 3 1 PA 2018 Magdalena Marciniak (data i podpis Dyrektora piony)
<b>KIEROWNIK</b> 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) 02.11.2018 dr n. o zdr. inż. Jacek Kryś

Do postępowania : ZAM/15516