

6/2019

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 001128074  
(nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy ZAM/16123

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych .....  
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 aparatów RTG 2 szt. przyłózkowych oraz 3 szt. stacjonarnych (opis przedmiotu zamówienia)		
<b>5 szt.</b> (ilość)	<b>6 362,79 zł</b> (cena jedn. brutto)	<b>31 813,95 zł</b> (wartość zamówienia brutto)
(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>		<b>25 865,00</b> (w zł netto)
		<b>5 998,79</b> (w euro netto)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		<b>25-01-2019</b> (data ustalenia)	(data aktualizacji)
<input type="checkbox"/> cen rynkowych	<input type="checkbox"/> wysokości wydatków ujętych w planie rocznym	<input type="checkbox"/> analizy wydatków za rok ubiegły	
<input type="checkbox"/> cen dostaw poprzednio zrealizowanych	<input type="checkbox"/> analizy wydatków z poprzednich 12 miesięcy		
<input type="checkbox"/> posiadanych ofert	<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

<b>Zaproszenia do złożenia ofert przy zamówieniu do 1.000 euro skierowano:</b>			(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.)

<b>Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1</b>	<b>2019-02-01</b> (data ustalenia)
--	---------------------------------------

<b>W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:</b>	<b>2019-02-04</b> (data złożenia ofert)	
Carestream Health Poland Sp. z o.o. Ul. Wyczółki 40 02-820 Warszawa (nazwa)	<b>25 865,00 zł</b> (netto)	<b>31 813,95 zł</b> (brutto)
(nazwa)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

<b>W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:</b>	
A	<p><b>Carestream Health Poland Sp. z o. o.</b> (nazwa oferenta)</p> <p><b>Firma Carestream Health Poland Sp. z o. o. jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na przegląd techniczny aparatów RTG 2 szt. przyłóżkowych oraz 3 szt. stacjonarnych.</b> (uzasadnienie wyboru oferty)</p>
B	<p>(nazwa oferenta)</p> <p>(uzasadnienie wyboru oferty)</p>

<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>	
<p>Dział Aparatury Medycznej Referent <i>Paulina Guziątek</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)</p> <p>Specjalista <i>Janusz</i> (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)</p>	<p>ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy 07 LUT. 2019 Szpitala im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy <i>dr n. med. inż. Jacek Kryś</i> (data i podpis Kierownika Zamawiającego)</p>

07 LUT. 2019