

Szpital Uniwersytecki  
 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy  
 Dział Aparatury Medycznej  
 85-004 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9  
 tel. (052) 585-41-16; fax (052) 585-40-63  
 NIP 601126603  
 (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)

Oznaczenie sprawy ZAM/9/2019

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych .....  
 Koszt ujęty w PRF pkt...400-002

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

NAPRAWĘ APARATÓW RTG TYP DRX REVOLUTION SN: 2055, DRX REVOLUTION SN: 533 (opis przedmiotu zamówienia)		
2 (ilość)	- (cena jedn. brutto)	29 191,59 (wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
<b>Wartość szacunkowa zamówienia</b>		<b>23 733,00</b> (w zł/ netto)
		<b>5 504,33</b> (w euro)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		01-02-2019 (data ustalenia)	01-02-2019 (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"/> analizy wydatków z poprzednich 12 miesięcy
<input type="checkbox"/> cen dostaw poprzednio zrealizowanych	<input type="checkbox"/> posiadanych ofert	<input type="checkbox"/> kosztorysu inwestorskiego	<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)
<input type="checkbox"/> pocztą elektroniczną/email	<input type="checkbox"/> faksem	<input type="checkbox"/> pocztą	
do poniższych, potencjalnych oferentów:			
		(adres, telefon itp.)	
(nazwa)	(adres, telefon itp.)		

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	04-02-2019 (data)
---	----------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	07-02-2019 (data złożenia ofert)		
	Carestream Health Poland Sp. z o.o. ul. Wyczółki 40 02-820 Warszawa (nazwa oferenta)	23 733,00zł (netto)	29 191,59zł (brutto)
	(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
	(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
A	Carestream Health Poland Sp. z o.o. (nazwa oferenta)  Firma Carestream Health Poland Sp. z o.o. jako jedyny autoryzowany serwis złożyła ofertę na naprawę aparatów RTG DRX Revolution.
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 <i>donik</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	Dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Rydzoszczu 11 LUT. 2019 <i>inż. Magdalena Marciniak</i> (data i podpis Dyrektora piony) nr 1 im. dr. A. Jurasza w Rydzoszczu
Dział Aparatury Medycznej Specjalista <i>2 up. donik</i> (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia)	<i>dr inż. Jacek Kryś</i> (data i podpis Kierownika Zamawiającego)

do postępowania nr ZAM/16174/2019 z dnia 04-02-2019 r.