

<p>szpital Uniwersytecki im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy Dział Aparatury Medycznej 85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9 tel. (nazwa jednostki upoważnionej do realizacji zamówienia)</p>
--

Oznaczenie sprawy ZAM/24/2019

Pozycja z Planu Zamówień Publicznych -
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.

Naprawa stolików do instrumentów chirurgicznych typ „MAYO” (opis przedmiotu zamówienia)		
15 (ilość)	1 340,70 (cena jedn. brutto)	20 110,50 (wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
Wartość szacunkowa zamówienia		16 350,00 (w zł netto)
		3 792,01 (w euro)

Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :		09-01-2019 (data ustalenia)	01-02-2019 (data aktualizacji)
<input type="checkbox"/> cen rynkowych	<input type="checkbox"/> analizy wydatków za rok ubiegły		
<input type="checkbox"/> wysokości wydatków ujętych w planie rocznym	<input type="checkbox"/> analizy wydatków z poprzednich 12 miesięcy		
<input type="checkbox"/> cen dostaw poprzednio zrealizowanych	<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

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

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej SU nr 1	01-02-2019 (data)
---	----------------------

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:	25-02-2019 (data złożenia ofert)	
Zakład Techniki Medycznej TECH-MED. Sp. z o.o. ul. Piękna 13 85-303 Bydgoszcz (nazwa oferenta)	16 350,00zł (netto)	20 110,50zł (brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)
(nazwa oferenta)	(netto)	(brutto)

W wyniku badania i oceny złożonych ofert za najkorzystniejszą wybrano ofertę:	
A	(nazwa oferenta)
Postępowanie unieważniono z powodu braku konkurencyjnej oferty	
B	(nazwa oferenta)
	(uzasadnienie wyboru oferty)

Informacje dodatkowe mające znaczenie dla postępowania:	
<input checked="" type="checkbox"/>	postępowanie unieważniono lub zaniechano prowadzenia
<input type="checkbox"/>	powołane komisję opiniodawczą
<input 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) <i>Iwona Losik</i>	Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy 04 MAR. 2019 <i>inż. Magdalena Marciniak</i> (data i podpis Dyrektora pionu)
Dział Aparatury Medycznej Specjalista (data i podpis Kierownika działu jednostki dokonującej zamówienia) <i>Iwona Losik</i>	Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy (data i podpis Kierownika Zamawiającego) <i>dr inż. Janusz...</i>

Do postępowania nr ZAM/16131