



Oznaczenie sprawy ZAM/27/2019

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.

<b>Naprawa bronchofiberoskopu intubacyjnego TYP FI 16BS SNL G111167</b> (opis przedmiotu zamówienia)		
<b>1</b> (ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
(opis przedmiotu zamówienia)		
(ilość)	(cena jedn. brutto)	(wartość zamówienia brutto)
<b>Wartość szacunkowa zamówienia</b>		(w zł/ netto )
		(w euro)

<b>Wartość szacunkową zamówienia ustalono na podstawie :</b>		07-03-2019 (data ustalenia)	07-03-2019 (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

<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.)		
(nazwa)	(adres, telefon itp.)		
(nazwa)	(adres, telefon itp.)		

Zamówienie powyżej 1.000 euro ogłoszono na stronie internetowej  
SU nr 1

08-03-2019  
(data)

W wyznaczonym terminie zostały złożone oferty przez poniżej wymienionych oferentów o wartości zamówienia w zł:

14-03-2019  
(data złożenia ofert)

Endomedical GmbH	<b>13 093,05 zł</b> (netto)	<b>16 104,45zł</b> (brutto)
(nazwa oferenta)		
(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)
	<b>Postępowanie unieważniono z powodu braku konkurencyjnej oferty, brak możliwości porównania ofert.</b>
B	(nazwa oferenta)
	(uzasadnienie wyboru oferty)

Informacje dodatkowe mające znaczenie dla postępowania:

postępowanie unieważniono lub zaniechano prowadzenia

powołane komisję opiniodawczą

obowiązkowe zawarcie umowy

nieobowiązkowe zawarcie

Protokół sporządzono w jednym egzemplarzu, który pozostaje w zbiorze dokumentów jednostki upoważnionej do realizacji zamówień.

Dział Aparatury Medycznej Specjalista <i>dom</i> (data i podpis osoby dokonującej zamówienia)	19 MAR. 2019	Dyrektor Dz. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy <i>Magdalena Marciniak</i> (data i podpis Dyrektora pionu)
Dział Aparatury Medycznej Specjalista <i>dom</i> <i>Iwona Lasik</i> (data i podpis Kierownika działu dokonującej zamówienia)		Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy (data i podpis Kierownika Zamawiającego)

Do postępowania nr ZAM/16336