

# MEDYCYNĄ DIAGNOSTYCZNA POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO SP. Z O.O.

## Protokół z procedury o udzielenie zamówienia

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Medycyna Diagnostyczna Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego sp. z o.o., 70-204 Szczecin, ul. Rybacka 1.

II. Nazwa zamówienia: **01/12/2017/USG**

**ultrasonograf – 1 szt.**

III. Wartość szacunkowa zamówienia (bez podatku od towarów i usług):

235000,00 PLN.....

IV. Publikacja zapytania ofertowego.

1) Data: 20-12-2017

2) Adres strony internetowej:

[http://genetyka.com/?page\\_id=999](http://genetyka.com/?page_id=999)

3) Miejsce zamieszczenia u Zamawiającego Tablica ogłoszeń III piętro budynek Centrum Nowych Technologii Medycznych PUM, ul. Unii Lubelskiej 1.

4) Data: 20-12-2017...

5) Dane wykonawców, do których rozesłano zapytania ofertowe (pełna nazwa i adres wykonawcy):

a. Euromed Medical Solution sp. z o.o. sp k. Gwiazdzista 39B, 60-149 Poznań

b. GEMED ELIAS SP.J. ul. Stefana Batorego 19, 41-506 Chorzów

c. YAL sp. z o.o. ul. Fabryczna 14, 26-670 Pionki

6) Data rozesłania zapytań ofertowych: 20-12-2017

7) Termin składania ofert: 22-12-2017

8) Wykaz złożonych ofert.

L.p.	Nazwa i adres wykonawcy	Data złożenia oferty	Warunki udziału w procedurze	Zgodność oferty z zapytaniem ofertowym
1	Euromed Medical Solution sp. z o.o. sp k. Gwiazdzista 39B, 60-		spełnia/ <del>nie spełnia</del> / <del>nie dotyczy</del> *	tak/ <del>nie</del> *

**MEDYCINA DIAGNOSTYCZNA**  
**POMORSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO SP. Z O.O.**

	149 Poznań			
--	------------	--	--	--

- a) Uzasadnienie odrzucenia ofert w związku z niespełnianiem warunków:
- i. Oferta nr ...
  - ii. Oferta nr ...
- b) Uzasadnienie odrzucenia ofert w związku z niezgodnością oferty z zapytaniem ofertowym:
- i. Oferta nr ...
  - ii. Oferta nr ...

V. Ocena złożonych ofert.

L.p.	Nazwa i adres wykonawcy	Liczba punktów w kryterium wraz z uzasadnieniem	Łączna liczba punktów
1	Euromed Medical Solution sp. z o.o. sp k. Gwiazdzista 39B, 60-149 Poznań	20 zgodność z warunkami gwarancji 80 cena netto zbliżona do oczekiwanej	100

VI. Wybór oferty.

- 1) Nazwa i adres wykonawcy: Euromed Medical Solution sp. z o.o. sp k. Gwiazdzista 39B, 60-149 Poznań
- 2) Uzasadnienie wyboru: Oferent przedstawił produkt zgodny z oczekiwaniem technicznym i w cenie zbliżonej do oczekiwanej.

VII. Imiona i nazwiska osób, wykonujących w imieniu Zamawiającego czynności związane z udzieleniem zamówienia:

- 1) Ewa Hawryszuk .....
- 2) Tomasz Huzarski .....

22.12.2017

(data sporządzenia protokołu)

**PREZES**

Prof. dr hab. n. med. Jan Lubinski

(podpis osoby upoważnionej)