

Nr w rejestrze zamówień do 30.000 EURO

ZP/BU/05/18/LA/JHP

Protokół udzielenia zamówienia o wartości powyżej 15 000 PLN

W celu udzielenia zamówienia na sukcesywną produktów leczniczych z podziałem na 2 zadania przeprowadzono rozeznanie rynkowe w formie: elektronicznej / pisemnej.*

1. Rozeznanie rynku przeprowadzono w dniach 26.01.18 do 31.01.2018- umieszczenie na stronie internetowej
2. Firmy, z którymi prowadzono rozeznanie rynku (minimum dwie/ wyłączenie z rozdziału VII regulaminu):

a)

(podać nazwy i adresy firm)

3. W terminie do dnia 31.01.2018 przedstawiono poniższe oferty:

Pakiet nr	Wykonawca	cena	Kwota jaką zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia
1 LIDOCAINI HYDROHLIRIDUM2%	AESULAP CHIFA SP. Z O.O. UL. TYSIĄCLECIA 14 64-300 NOWY TOMYŚL	1911,60 PLN BRUTTO	2659,39 PLN BRUTTO
1 LIDOCAINI HYDROHLIRIDUM2%	PGF URTICA SP. Z O.O. UL. KRZEMIENIECKA 120 54- 613 WROCLAW	2 661,98 BRUTTO	
2 OXYCODONI HYDROCHLORIDUM	PGF URTICA SP. Z O.O. UL. KRZEMIENIECKA 120 54- 613 WROCLAW	21 625,92 PLN BRUTTO	21 643 PLN BRUTTO

4. szacunkowa zamówienia wynosi: 22 502 PLN NETTO

5. wartość wybranej oferty wynosi:

6. zadanie nr 1 AESULAP CHIFA SP. Z O.O. UL. TYSIĄCLECIA 14 64-300 NOWY TOMYŚL cena 1 911,60 PLN BRUTTO

7. zadanie nr 2 PGF URTICA SP. Z O.O. UL. KRZEMIENIECKA 120 54-613 WROCLAW cena 21 625,92 PLN BRUTTO

8. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:

Oferta zgodna z wymaganiami Zamawiającego, najkorzystniejsza pod względem ceny.

I. 01.02.2018 *[Podpis]*
mgr Jarosław Borecka
Kierownik Apteki
Działu Zamówień Publicznych
szpitalnej
Wojewódzkiego Centrum Onkologii
prawa wykonywania zawodu
nr XVII/93/107/139/94

II. Akceptuję wniosek pod względem finansowym:

01.02.2018 *[Podpis]*
Główny Księgowy
mgr [Podpis]
(Data, podpis, pieczęć Głównego Księgowego)

III. Stwierdzam zgodność z Regulaminem/ niezgodne z Regulaminem*:

01.02.2018 *[Podpis]*
mgr Renata Kolpenicka
(Data, podpis, pieczęć Kierownika DZPIL)

IV. Zatwierdzam do realizacji / nie wyrażam zgody na realizacji*:

1.02.2018 *[Podpis]*
ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Ekonomicznych
Dolnośląskie Centrum Onkologii w Wrocławiu
mgr Krzysztof Szafraniec
(Data, podpis, pieczęć Dyrektora DCO/osoby upoważnionej)