

PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZONEGO WYBORU OFERT

Wartość szacunkowa przedmiotu zamówienia ustalona została na kwotę: 209 100 zł na podstawie:

- a) cen rynkowych zamówienia (podać źródło informacji),
- b) analizy wydatków z poprzedniego roku lub poprzednich 12 miesięcy,
- c) odniesienia do cen dostawy/usługi świadczonej w poprzednim analogicznym zamówieniu z uwzględnieniem wskaźnika inflacji/wskaźnika zmian cen,
- d) ofert wykonawców

Źródło finansowania: **BONY NA INNOWACJE DLA MŚP**

Zaproszenie do składania ofert zostało skierowane w dniu: 16.11.2015 do 5 Wykonawców.

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 30 listopada, do godz.12.00 złożono 1 ofertę.

Wykaz Wykonawców, którzy złożyli oferty:

1) Nazwa Wykonawcy (adres, tel./fax.)

Jan Dorosz, Prorektor ds. Nauki Politechniki Białostockiej, Wiejska 45A, 15-351

Białystok, tel. 85 746 9040, fax. 85 746 9015

oferowana cena: 209 100 zł. (brutto), w załączeniu oferta.

W wyniku dokonanej przez Zamawiającego w dniu 30 listopada 2015 r. analizy ofert w celu realizacji zamówienia na opracowanie innowacyjnej ortezy kończyn dolnych dla dzieci z porażeniem mózgowym

wyłoniono jednostkę naukową:

Nazwa: Politechnika Białostocka

adres siedziby Wykonawcy: Wiejska 45A, 15-351 Białystok

NIP: 542-020-87-21

REGON: 000001672

Numer rachunku bankowego: PEKAO SA O/Białystok nr 30 1240 1154 1111 0000 2148 7604

oferującą za realizację całości zamówienia cenę brutto: 209 100 zł, której ofertę uznano za najkorzystniejszą, z uwagi na jedyną ofertę złożoną przez jednostkę naukową z przyznaną kategorią naukową A, A+ lub B.

W wyborze oferty uczestniczyli:

Emil Chojnowski

CENTRUM
ORTOPEDYCZNO-PROTETYCZNE
Emil Chojnowski
właściciel

Anna Bigosińska

Centrum Ortopedyczno-Protetyczne
Emil Chojnowski
DYREKTOR OPERACYJNY
ANNA BIGOSIŃSKA
- fizjoterapeuta-

Białystok, 30 listopad 2015 roku.

CENTRUM
ORTOPEDYCZNO-PROTETYCZNE
Emil Chojnowski
ul. Stary Rynek 2 lok. 103, 15-030 Białystok
tel. 85 732 34 51, kom: 500 59 59 82
NIP: 542-020-87-21 REGON: 052221427
Emil Chojnowski
właściciel
(imię, nazwisko i podpis osoby
występującej w tym postępowaniu w
imieniu Zamawiającego)