**Dokumentacja podstawowych czynności postępowania**

Zgodnie z dyspozycją rozdziału 4 Regulaminu

1. Przedmiot zamówienia:

dostawa

usługa

na: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:  **Wykonanie przeglądów okresowych:
- AUTOKERATOREFRAKTOMETR TOPCON KR 8800,
- AUTOMATYCZNY TONOMETR BEZDOTYKOWY TOPCON CT-80A,
- FUNDUSKAMERA CYFROWA TRC-NW8F PLUS.**

2. Uzasadnienie zamówienia / przyczyna: **PRZEGLĄD OKRESOWY ZGODNIE Z ZALECENIAMI PRODUCENTA**

3. Wartość szacunkowa zamówienia na wykonanie przeglądów wynosi: **1 050,00 zł** (netto)

4.A. Zapytanie ofertowe skierowano w dniu **16-27.02.2023** **r.** ~~faksem~~, e~~-~~mailem, telefonicznie, ~~osobiście~~, strona internetowa Szpitala~~, strony internetowe Wykonawców~~ *(właściwe podkreślić i podać dane)* do:

**TOPCON POLSKA SP. z o.o., ul. Warszawska 23, 42-470 Siewierz, e-mail: service@topcon-polska.pl**

*nazwa adres, miejscowość*

4. B. oferty otrzymano w dniu **22.02.2023** od:

Oferent nr 1 **Optyczny Serwis Karol Jańczak, ul. Lechicka 17/5 75-837 Koszalin**

**1 050,00 zł (+0% VAT ) = 1 050,00 zł**

 *w. netto w. brutto*

5. Wybrano ofertę: z części 4B nr **1** przy uwzględnieniu następujących wymagań:

 **Cena**, i inne

Uzasadnienie wyboru:

najniższa cena, *bądź inne (podać*) Firma **Optyczny Serwis Karol Jańczak, ul. Lechicka 17/5 75-837 Koszalin*., jako jedyna przedstawiła wycenę na wykonanie przeglądu okresowego w kwocie* 1050,00 zł brutto.**

Postępowanie zarejestrowano w Rejestrze zamówień o wartości poniżej kwoty określonej w art. 2 ust 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019r. (t. j. Dz.U.z 2021 poz. 1129 z późn. zm.)

pod nr  **165 /WZMed/23**

……………..................................………………….

*(czytelny podpis osoby prowadzący postępowanie)*

**ZATWIERDZAM**

.................................................. ………………………

*(Szef/Kierownik/Wydziału Pionu) data*