

Załącznik nr 4 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nie przekraczającej 130 000,00 zł.

**FORMULARZ DOKUMENTUJĄCY POSTĘPOWANIE
W TRYBIE ZAPROSZENIA DO ZŁOŻENIA PROPOZYCJI CENOWEJ
OD 50 000 ZŁ A PONIŻEJ 130 000 ZŁ NETTO**

.....
(Komórka org.)

Wałbrzych 22.01.2025r.
(Miejscowość, data)

(Znak sprawy)

W związku ze zleceniem postępowania zatwierdzonym w dniu 30.12.2024r. którego przedmiotem jest dostawa /usługa /roboty budowlane (niepotrzebne skreślić)

Usługa- Świadczenie usług serwisowych aparatu VITEK MS PRIME 423281 na okres 24 miesięcy.

(podać nazwę przedmiotu zamówienia)

W ustalonym terminie wpłynęły oferty od następujących wykonawców:
(podać nazwy i adresy i kwotę netto)

BioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen. Józefa Zajączka 9, 01-518 Warszawa na kwotę 120 000,00 zł netto.

W wyniku przeprowadzonej analizy ofert zdecydowano, że przedmiotowe zamówienie zostanie udzielone:

BioMerieux Polska Sp. z o.o. ul. Gen. Józefa Zajączka 9, 01-518 Warszawa.

(nazwa i adres firmy)

za cenę: 120 000,00 zł netto, 129 600,00 zł brutto. Słownie (sto dwadzieścia dziewięć tysięcy sześćset zł. 00/100) w tym VAT 8 %.

Postępowanie przeprowadziła: Agnieszka Piasecka referent administracyjny.
(imię i nazwisko, stanowisko)

Stwierdzam, że zamówienie zostało udzielone zgodnie z wnioskiem i procedurą.

.....
(podpis Kierownika komórki organizacyjnej)

ZATWIERDZAM

Dyrektor Szpitala