

**Informacja o wyborze wykonawcy w postępowaniu , do którego nie stosuje się przepisów ustawy Pzp.**

Dotyczy wniosku nr: **ZSU/00047/11/2023** z dnia **2023-11-09**

Dział: **Dz. Usług**

**Przedmiot zamówienia:**

LP	Nazwa	Ilość
1	Kosmetyki hotelowe	1,00

W dniu 2023-11-09 zwrócono się do niżej wymienionych wykonawców z zapytaniem ofertowym dotyczącym możliwości realizacji przedmiotu zamówienia:

(telefonicznie, pocztą elektroniczną, faksem, pisemnie, zamieszczając treść zapytania na stronie WWW)\*

1.	FIDES 2	Palisadowa 3
----	---------	--------------

W odpowiedzi uzyskano następujące oferty (nazwy i adresy wykonawców, ceny ofert i inne istotne parametry mające znaczenie dla dokonania oceny ofert).

1	FIDES 2, Palisadowa 3	2 070,00 zł netto	(2 546,10 zł brutto)
---	-----------------------	-------------------	----------------------

Po dokonaniu sprawdzenia i przeanalizowania złożonych ofert wnioskuję udzielić zamówienia następującemu wykonawcy:

FIDES 2, Palisadowa 3	2 070,00 zł netto	(2 546,10 zł brutto)
-----------------------	-------------------	----------------------

**Uzasadnienie:** Jedyna dostępna oferta

**Postępowanie prowadził:**

Joanna Pieper

\_\_\_\_\_  
nazwisko i imię

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
podpis

**Kierownik Działu Zamówień**

Teresa Sieradzka

\_\_\_\_\_  
nazwisko i imię

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
podpis

\_\_\_\_\_  
**Kierownik Zamawiającego**

**ZATWIERDZAM**

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	069d818a261142f0bbd96d4a9553f2bc	
Nazwa dokumentu	wybór kosmetyki 3.pdf	
Tytuł dokumentu	wybór kosmetyki 3	
Skrót dokumentu	01a9ab918707145ba541c66ce2b1904378e2585246a82d99aed9f5a7bbe9dd87	
Wersja dokumentu	1.2	
Data dokumentu	2023-11-14	
Podpis	Podpisany przez	Adam Budzisz
	Stanowisko podpisu	Adam Budzisz (Zastępca Dyrektora) WŁ-Z
	Data podpisu	2023-11-14
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
Podpis	Podpisany przez	Teresa Sieradzka
	Stanowisko podpisu	Teresa Sieradzka (Główny specjalista ds Zamówień Publicznych) WŁ-ZPZ
	Data podpisu	2023-11-14
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
	EZD RP 17.11	
Data wydruku	2023-11-14	
Autor wydruku	Pieper Joanna	