

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

Dotyczy wniosku nr: ZSU/00021/04/2024 z dnia 2024-04-12

Dział: Dz. Usług

Przedmiot zamówienia:

LP	Nazwa	Ilość
1	Karty elektroniczne	1 500,00

W dniu 2024-04-12 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.	DC PERFECT CARD Krzysztof Lewandowski	ul. Główna 6, (pokój 305), 61- 005 Poznań
----	---------------------------------------	---

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

1	DC PERFECT CARD Krzysztof Lewandowski, ul. Główna 6, (pokój 305), 61- 005 Poznań	1 350,00 zł netto	(1 660,50 zł brutto)
---	--	-------------------	----------------------

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

DC PERFECT CARD Krzysztof Lewandowski, ul. Główna 6, (pokój 305), 61-	1 350,00 zł netto	(1 660,50 zł brutto)
---	-------------------	----------------------

Uzasadnienie: Jedyna oferta

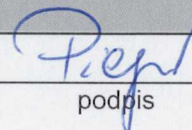
Postępowanie prowadził:

Joanna Pieper

nazwisko i imię

18.04.2024

data



podpis

Kierownik Działu Zamówień

Teresa Sieradzka

nazwisko i imię

data

podpis

Kierownik Zamawiającego

ZATWIERDZAM

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	180044c1352f4addb7c48705de5bb368	
Nazwa dokumentu	wybór wykonawcy karty żywieniowe.pdf	
Tytuł dokumentu	wybór wykonawcy karty żywieniowe	
Skrót dokumentu	7d046882689c7709fd85568d79a91960a2f71e51d111495b5ef446ac421c3154	
Wersja dokumentu	1.2	
Data dokumentu	2024-04-19	
Podpis	Podpisany przez	Teresa Sieradzka
	Stanowisko podpisu	Teresa Sieradzka (Główny specjalista ds Zamówień Publicznych) WŁ.ZPZ
	Data podpisu	2024-04-19
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
Podpis	Podpisany przez	Adam Budzisz
	Stanowisko podpisu	Adam Budzisz (Zastępca Dyrektora) WŁ.Z
	Data podpisu	2024-04-19
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
	EZD RP 19.7.23	
Data wydruku	2024-04-19	
Autor wydruku	Pieper Joanna	