

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

Dotyczy wniosku nr: **ZSS/00081/05/2024** z dnia **2024-05-10**

Dział: **Dz. Infr. Sportowej**

Przedmiot zamówienia:

| LP | Nazwa | Ilość |
|----|-----------------------------------|-------|
| 1 | Opieka medyczna imprezy sportowej | 1,00 |

W dniu 2024-05-15 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. | DUO-MED 24 Sp. z o.o. | Redy Osada 4/1, 11-100 Lidzbark Warmiński |
| 2. | TRIOMED Sp. z o.o. | 20-064 Lublin, Północna 22A |
| 3. | Falck Medycyna Sp. z o.o. | 01-102 Warszawa, ul. Jana Olbrachta 94 |
| 4. | ER-MED Sp. z o.o. | Ul. Poznańska 2/102, 62-080 Swadzim |

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

| | | | |
|---|---|-------------------|----------------------|
| 1 | DUO-MED 24 Sp. z o.o., Redy Osada 4/1, 11-100 Lidzbark Warmiński | 4 000,00 zł netto | (4 000,00 zł brutto) |
| 2 | TRIOMED Sp. z o.o., 20-064 Lublin, Północna 22A | 3 400,00 zł netto | (3 400,00 zł brutto) |
| 3 | Falck Medycyna Sp. z o.o., 01-102 Warszawa, ul. Jana Olbrachta 94 | 4 000,00 zł netto | (4 000,00 zł brutto) |
| 4 | ER-MED Sp. z o.o., Ul. Poznańska 2/102, 62-080 Swadzim | 5 400,00 zł netto | (5 400,00 zł brutto) |

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

| | | |
|---|-------------------|----------------------|
| TRIOMED Sp. z o.o., 20-064 Lublin, Północna 22A | 3 400,00 zł netto | (3 400,00 zł brutto) |
| Uzasadnienie: Oferta najkorzystniejsza cenowo | | |

Postępowanie prowadził:

Aleksandra Bystram

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 | 901ff2db5eed4797ace35a135371d022 | | |
| Nazwa dokumentu | Wybór do wniosku 81 Opieka medyczna imprezy sportowej.pdf | | |
| Tytuł dokumentu | Wybór do wniosku 81 Opieka medyczna imprezy sportowej | | |
| Skrót dokumentu | 9e87fa3900584d933fa49978cf1948fcaa43d99d5a07dc5a242ac748421a8a9e | | |
| Wersja dokumentu | 1.3 | | |
| Data dokumentu | 2024-05-15 | | |
| Podpis | Podpisany przez | Aleksandra Bystram | |
| | Stanowisko podpisu | Aleksandra Bystram (Zastępca kierownika) WŁ.ZSS | |
| | Data podpisu | 2024-05-15 | |
| | Rodzaj certyfikatu | Podpis kwalifikowany | |
| Podpis | Podpisany przez | Adam Budzisz | |
| | Stanowisko podpisu | Adam Budzisz (Zastępca Dyrektora) WŁ.Z | |
| | Data podpisu | 2024-05-16 | |
| | Rodzaj certyfikatu | Podpis kwalifikowany | |
| Podpis | Podpisany przez | Teresa Sieradzka | |
| | Stanowisko podpisu | Teresa Sieradzka (Główny specjalista ds Zamówień Publicznych) WŁ.ZPZ | |
| | Data podpisu | 2024-05-15 | |
| | Rodzaj certyfikatu | Podpis kwalifikowany | |
| | EZD RP 19.7.27 | | |
| Data wydruku | 2024-05-16 | | |
| Autor wydruku | Kirszling Michał | | |