

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

Dotyczy wniosku nr: **ZSU/00036/08/2024** z dnia **2024.08.21**

Dział: **Dz. Usług**

Przedmiot zamówienia:

LP	Nazwa	Ilość
1	Mydélka i szampon/żel	1,00

W dniu 2024.08.21 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 paramtry mające znaczenie dla dokonania oceny ofert).

1	FIDES 2, Palisadowa 3	1 417,50 zł netto	(1 743,53 zł brutto)
---	-----------------------	-------------------	----------------------

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

FIDES 2, Palisadowa 3	1 417,50 zł netto	(1 743,53 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	a8420621b69b4fccaa6d8473d2a2d528	
Nazwa dokumentu	wybór wykonawcy - mydelka i szamponiki.pdf	
Tytuł dokumentu	wybór wykonawcy - mydelka i szamponiki	
Skrót dokumentu	f89c85ba6cc76c6095868c9104a86af44a3a6cd7cc70360fbafe7f3f3b0528f9	
Wersja dokumentu	1.4	
Data dokumentu	2024-08-23	
Podpis	Podpisany przez	Joanna Pieper
	Stanowisko podpisu	Joanna Pieper (Administrator obiektów hotelowych) WŁ.ZSU
	Data podpisu	2024-08-23
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
Podpis	Podpisany przez	Teresa Sieradzka
	Stanowisko podpisu	Teresa Sieradzka (Główny specjalista ds Zamówień Publicznych) WŁ.ZPZ
	Data podpisu	2024-08-23
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
Podpis	Podpisany przez	Bartosz Szmajchel
	Stanowisko podpisu	Bartosz Szmajchel (Zastępca Dyrektora) WŁ.ZM
	Data podpisu	2024-08-23
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
Podpis	Podpisany przez	Bartosz Szmajchel
	Stanowisko podpisu	Bartosz Szmajchel (Zastępca Dyrektora) WŁ.ZM
	Data podpisu	2024-08-23
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
	EZD RP 19.7.51	
Data wydruku	2024-08-23	
Autor wydruku	Pieper Joanna	