

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

Dotyczy wniosku nr: **ZSU/00042/11/2024** z dnia **2024-11-28**

Dział: **Dz. Usług**

**Przedmiot zamówienia:**

LP	Nazwa	Ilość
1	Prowadzenie zajęć na wczasach odchudzających.	1,00

W dniu 2024-11-28 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.	Witruwia Sport dla każdego Monika Lipska	84-200 Wejherowo; ul. J.Brzechwy 11
----	--	-------------------------------------

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

1	Witruwia Sport dla każdego Monika Lipska, 84-200 Wejherowo; ul. J.Brzechwy 11	60 000,00 zł netto	(64 800,00 zł brutto)
---	---	--------------------	-----------------------

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

Witruwia Sport dla każdego Monika Lipska, 84-200 Wejherowo; ul. J.Brzech	60 000,00 zł netto	(64 800,00 zł brutto)
--	--------------------	-----------------------

**Uzasadnienie:** Jedyna 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	cb4ea9e2914845668ce1e2ce66f829d1	
Nazwa dokumentu	wybór wczasy odchudzające.pdf	
Tytuł dokumentu	wybór wczasy odchudzające	
Skrót dokumentu	0cf92de84943cb60340062e808100eef2b2189ffd36f77146fc52b89b69bcac8	
Wersja dokumentu	1.3	
Data dokumentu	2024-12-06	
Podpis	Podpisany przez	Dariusz Schwarz
	Stanowisko podpisu	Dariusz Schwarz (Dyrektor ) WŁ.D
	Data podpisu	2024-12-09
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
Podpis	Podpisany przez	Teresa Sieradzka
	Stanowisko podpisu	Teresa Sieradzka (Główny specjalista ds Zamówień Publicznych) WŁ.ZPZ
	Data podpisu	2024-12-09
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
Podpis	Podpisany przez	Joanna Pieper
	Stanowisko podpisu	Joanna Pieper (Administrator obiektów hotelowych) WŁ.ZSU
	Data podpisu	2024-12-06
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
Akceptacja	Zaakceptowany przez	Adam Budzisz (WŁ.Z) Zastępca Dyrektora
	Data akceptacji	2024-12-09
	Wersja dokumentu akceptacji	1.2
	EZD RP 20.33.20	
Data wydruku	2024-12-09	
Autor wydruku	Pieper Joanna	