



Nr w rejestrze zamówień do 30.000 EURO
ZP/117/NWOK/BU/16

Protokół udzielenia zamówienia o wartości powyżej 15 000 PLN

Przedmiotem zamówienia jest transport kobiet w ramach badań mammograficznych do/z Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław

Transport kobiet realizowany będzie w ramach projektu „Realizacja działań edukacyjnych oraz poprawa dostępności usług medycznych w ramach Programu Profilaktyki Raka Piersi w subregionie wrocławskim i m. Wrocław w latach 2016-2018 r.” Nr projektu: RPDS.08.07.00-02-0009/16. Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przeprowadzono rozeznanie rynkowe w formie: elektronicznej / pisemnej.*

1. Rozeznanie rynku przeprowadzono w dniu **23.12.2016 r.**
2. Firmy z którymi prowadzono rozeznanie rynku (minimum dwie/ wyłączenie z rozdziału VII regulaminu):
ZAMIESZCZONO OGŁOSZENIE NA STRONIE INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO
(podać nazwy i adresy firm)
3. W terminie do dnia **02.01.2017 r.** przedstawiono poniższe oferty:
Brak ofert

Postępowanie unieważniono z powodu braku ofert.

4. Wartość szacunkowa netto: **63.333,00 zł.**

KIEROWNIK
Dolnośląskiego Centrum Onkologicznego
Programu Wspierania Wyczerpania Raka Piersi
i Regionalnego Wydziału Raka Szyjki i Mózgu

I.
.....
(data, podpis, pieczęć Wnioskodawcy)

II. **Akceptuję wniosek pod względem finansowym:**

.....
(Data, podpis, pieczęć Głównego Księgowego)

III. **Stwierdzam zgodność z Regulaminem/ ~~niezgodne z Regulaminem*~~:**

.....
(Data, podpis, pieczęć Kierownika/DZPIL)

IV. **Zatwierdzam do realizacji / nie wyrażam zgody na realizacji*:**

.....
ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Inwestycyjno-Exploatacyjnych
Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu
(Data, podpis, pieczęć Dyrektora DCO/osoby upoważnionej)

Grzegorz Stryjeński

(Data, podpis, pieczęć)