

Nr w rejestrze zamówień do 30.000 EURO

ZP/BU/45/19/NWOK/AJ

**Protokół udzielenia zamówienia o wartości powyżej 15 000 PLN**

W celu udzielenia zamówienia na **kompletny zestaw pomiarowy do analizy wagi i składu ciała wraz z oprogramowaniem, wyświetlaczem bezprzewodowym i torbą do transportu.**

przeprowadzono rozeznanie rynkowe w formie: elektronicznej na podstawie ofert .

**1. Rozeznanie rynku przeprowadzono w dniu 26.07.2019r na podstawie ofert**

MEDKONSULTING TANITA POLSKA ul. Jana Ludygi-Laskowskiego 21 61-407 Poznań

Techline Sklep dla Sportowców Ul. Winiarskiego 32 61 – 408 Poznań

**2. W terminie do dnia 16.08.2019r. przedstawiono poniższe oferty:**

Nr oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Wartość netto	Wartość brutto	Punkty
1	<b>MEDKONSULTING BIS MARTA WYLEGALSKA, UL. JANA LUDYGI-LASKOWSKIEGO 21, 61-407 POZNAŃ</b>	<b>2 240,00 zł</b>	<b>2 755,20 zł</b>	<b>100</b>

**3. Wybrano ofertę nr 1****4. Kwota :**

a. szacunkowa zamówienia wynosi: **2 829,00 zł brutto**

b. wartość wybranej oferty wynosi: **2 755,20 zł brutto**

**5. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:**

**Oferta najkorzystniejsza pod względem ceny i zgodna ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego.**

I. 18.09.2019 ..... **KIEROWNIK**  
 Wojewódzkiego Ośrodka Koordynującego  
 Programy Profilaktyczne  
 ..... **Dauid Błaszczak** .....  
 (data, podpis, pieczęćka Wnioskodawcy)

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

19.09.2019 ..... **Główny Księgowy**  
 .....  
 (Data, podpis, pieczęćka Głównego Księgowego)

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

19.09.2019 ..... **KIEROWNIK**  
 Działu Zamówień Publicznych  
 .....  
 (Data, podpis, pieczęćka Kierownika DZPIL)

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

19.09.2019 ..... **PRZEDSIĘDZCA DZIAŁU**  
 ds. Inwestycyjno-Eksploatacyjnych  
 Dajnosciastego Centrum Onkologii we Wrocławiu  
 .....  
 (Data, podpis, pieczęćka Dyrektora DZO/osoby upoważnionej)  
**Grzegorz Stryński**