

.....
(pieczęć zamawiającego)

Wniosek

z dnia 24.02.2021 r,

w sprawie zatwierdzenia postępowania o udzielenie zamówienia klasycznego o wartości mniejszej, niż progi unijne, o których mowa w art.2 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych w trybie podstawowym (art.275 pkt 1 Ustawy)

Znak Sprawy **RPDS.09.03.00-02-0010/20-00/010**

1. Przedmiot zamówienia: **„Wykonanie badań dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sycowie”**
2. Wartość zamówienia oszacowano na kwotę brutto **64 000 PLN.**
3. Tryb postępowania: zamówienia klasycznego o wartości mniejszej, niż progi unijne, o których mowa w art.2 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych w trybie podstawowym (art.275 pkt 1 Ustawy)
4. Termin wykonania zamówienia: **1.04.2021r-31.05.2023r.**
8. Kryteria oceny ofert:
cena – 100%

GŁÓWNY KSIĘGOWY


Alicja Włodarczyk

.....
Zatwierdzam z planem finansowym

Zatwierdzam:

p.o. Dyrektora Powiatowego
Zespołu Szpitali w Oleśnicy


Przemysław Magiera

.....
(podpis kierownika jednostki)

