

FORMULARZ DOKUMENTUJĄCY UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia:

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Wołominie

2. Wpłynęły następujące oferty:

W dniu 03.12.2024 r. zamówienie zostało opublikowane na stronie BIP Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Wołominie.

Termin składania ofert do dnia 13.12.2024 r.

W wyznaczonym terminie, na przedmiotowe postępowanie, wpłynęła 1 oferta

Nr oferty	Nazwa i adres oferenta	Wartość brutto zamówienia
1	Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie, ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin	Wg załączonego cennika

3. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:

Złożona oferta **Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie, ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin** spełnia warunki udziału w postępowaniu i proponuje najniższą cenę.

Sekcja Ekonomiczno-Administracyjna proponuje na realizację zamówienia wybór oferty Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie, ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin.

W/w oferta spełnia wymagania Zamawiającego.

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna
w Wołominie

SPECJALISTA

Mrozowska

Podpis osoby dokonującej wyboru oferty

INSPEKTOR

Adam Cholewiński

Podpis pracownika Zamówień Publicznych lub osoby upoważnionej

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Agnieszka Grabowska

Podpis głównego księgowego lub osoby upoważnionej

Zatwierdzam wybór wykonawcy:

DYREKTOR
Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej
w Wołominie

Urszula Kwiatkowska-Mikulska

Podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej

Załączniki:

1. Oferta cenowa oferenta.