

WNIOSEK

w sprawie zatwierdzenia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
na:

..... Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o.
nr

(wypełnia pracownik Działu Zamówień Publicznych)

zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
o wartości szacunkowej:

brutto: PLN netto: PLN tj. EURO

na podstawie Dz. U. z 2019 roku, poz.1843 z późn.zm. 1EURO = PLN

Wartość zamówienia oszacowano na podstawie:

.....

Oczekiwany termin ogłoszenia postępowania:

Termin realizacji zamówienia:

Proponowane kryteria wyboru / oceny ofert: a).....%,b).....%

Wadium – tak/nie*

Inne uwagi / istotne postanowienia zamówienia

.....

Proponowany skład komisji:

1. Przewodniczący Komisji
2.
3.

Załączniki:

1. dokumenty z oszacowania
2. projekt SIWZ zgodnie z § 6 ust. 7 Regulaminu Udzielania Zamówień

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Pracownik Działu Zamówień Publicznych/Planowany Sekretarz Komisji Przetargowej

CPV

Rekomendowany tryb postępowania

Uzasadnienie proponowanego trybu:

.....

.....

.....
Data i podpis pracownika Działu Zamówień Publicznych

Potwierdzam zabezpieczenie w budżecie Szpitala środków finansowych w wysokości wnioskowanej
na realizację przedmiotowego zamówienia/ Przedmiotowe zamówienie finansowane ze środków nie
pochodzących ze Szpitala*

.....
(data i podpis Głównego Księgowego)

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam

.....
(data i podpis Zarządu)

*niewłaściwe skreślić