# Załącznik nr 4

do „REGULAMINU UDZIELANIA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH W UNIWERSYTECIE MEDYCZNYM WE
WROCŁAWIU z wyłączeniem stosowania przepisów Ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. - Dz. U. z 2023 r., poz. 1605, z późn. zm.), o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy, ze względu na wartość szacunkową netto zamówienia mniejszą niż 130 000 złotych”

.......................................................................

 pieczęć jednostki /Nr pisma

### Protokół z wyboru wykonawcy zamówienia

### udzielanego z wyłączeniem stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. - Dz. U. z 2023 r., poz. 1605, z późn. zm.),

### o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy, ze względu na wartość szacunkową netto zamówienia mniejszą niż 130 000 złotych

###

|  |
| --- |
| **1. Przedmiot zamówienia:** |

.....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **2. Rodzaj zamówienia**  |

Dostawy: (x) …......…. Usługi: (x)….....….. Roboty budowlane: (x) …….

|  |
| --- |
| **3. Wartość szacunkowa zamówienia netto – bez podatku VAT:** |

|  |
| --- |
| zł |

|  |
| --- |
| **4. Porównanie ofert:** |

(oferty – pisemne odpowiedzi na zapytanie ofertowe, kosztorysy ofertowe, oferty uzyskane drogą elektroniczną, informacje zebrane na podstawie własnego badania rynku)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr oferty | Nazwa i adres Wykonawcy  | Cena netto | Stawka VAT% | Cena brutto | Termin realizacji | Gwarancja, organizacja serwisu(jeżeli dotyczy)  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:** |

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

 ...............................................................

pieczęć i podpis osoby dokonującej wyboru oferty

**Rejestracja postępowania w Dziale Zamówień Publicznych UMW**

Data nr pieczęć i podpis pracownika

 Działu Zamówień Publicznych