………………………………………………….

*Nazwa komórki organizacyjnej*

Szp242/ZP- 037/2024 Wrocław, dnia 17-05-2024

**Do Dyrektora**

 **Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu**

**WNIOSEK O ZATWIERDZENIE WYBORU WYKONAWCY**

1. **Opis przedmiot zamówienia**

Dostawa krzeseł biurowych.

1. **Zaproszenie do składania propozycji cenowej** zamieszczono/~~skierowano~~ na elektronicznej platformie zakupowej w dniu 10.05.2024.
2. **Termin składania ofert wyznaczono na dzień 17.05.2023 godz 10.00**
3. **W wyznaczonym terminie wpłynęły 4 oferty.**
4. **Wykaz wykonawców, którzy złożyli propozycję cenową:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i siedziba firmy Wykonawcy**  | **Cena oferty brutto** |
| 1. | Tronus Polska Sp. z o.o.ul. Ordona 2A01-237 Warszawa |  158 615,98 zł. |
| 2. | Mega System Piotr DębskiUl. Budowlanych 7C,21-300 Radzyń Podlaski |  96 481,20 zł. |
| 3. | Aco Design Aleksandra ŁoziakUl. Serdeczna 7/1455-200 Oława |  100 503,30 zł. |
| 4. | BiuroKoncept Sp.zo.o.Ul. Bierutowska 57-59,51-317 Wrocław | 93 236,46 zł |