………………………………………………….

*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 2A  01-237 Warszawa | 158 615,98 zł. |
| 2. | Mega System Piotr Dębski  Ul. Budowlanych 7C,21-300 Radzyń Podlaski | 96 481,20 zł. |
| 3. | Aco Design Aleksandra Łoziak  Ul. Serdeczna 7/14  55-200 Oława | 100 503,30 zł. |
| 4. | BiuroKoncept Sp.zo.o.  Ul. Bierutowska 57-59,51-317 Wrocław | 93 236,46 zł |