# 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 2024 r., poz. 1320), o którym mowa w art. 11 ust. 5 pkt 1 tej ustawy’’

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

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 2024 r., poz. 1320),

### o którym mowa w art. 11 ust. 5 pkt 1 tej ustawy

### 

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **3. Jednostkowa 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