

Samodzielny Publiczny  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie  
**APTEKA SZPITALNA**  
42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29  
(pieczęć jednostki)  
tel./fax 34 315 82 08

NIP 5771744296 REGON 000306377  
nr ks. rej. 000000014051

Wniosek z dnia 30.04.2020 r.

w sprawie zatwierdzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (\*dostawa, usługa) poniżej 214 000 EURO.

1. Przedmiot zamówienia:

„Zakup wmas z dostawą sprzętu medycznego jednorazowego użytku (rekawiczki, maski, crepla, bankiety) dla potrzeb SP 202 w Myszkowie”

Kod CPV:

33 00 00 00-0  
usługi medyczne, farmaceutyka i produkty do pielęgnacji ciała

Szacunkowa wartość zamówienia netto: ..... zł

Pakiet Nr 1 - 142 500,-

Pakiet Nr 2 - 126 500,-

Łączna szacunkowa wartość zamówienia netto: 269 000,- zł

▪ kurs EURO w zł: 4,2693 zł

▪ łączna równowartość w EURO – 63 008,- na dzień określenia wartości szacunkowej

▪ procent podatku VAT – 8% .....

▪ łączna wartość brutto w zł: 290 520,- zł

▪ podstawa określenia wartości szacunkowej – .....

..... kalkulacja aktualnych cen wyrobów medycznych .....

2. Tryb postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**przetarg nieograniczony**

3. Uzasadnienie wyboru trybu: **art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

4. Planowany (wymagany) termin wykonania zamówienia:

6 miesięcy .....

KIEROWNIK  
APTEKI SZPITALNEJ  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie  
Pieczęć i podpis osoby wnioskującej  
mgr **Dariusz Kaczmarek**

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Zatwierdzono pod względem finansowym  
**Grzegorz** (Główny Księgowy)  
pieczęć i podpis

Otrzymano dnia 11.06.2020r.

**Dariusz Kaczmarek**  
(podpis osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić

Zatwierdzam

**Dariusz Kaczmarek**  
(Podpis Dyrektora (Kierownika) Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie)

**Dariusz Kaczmarek**