

Wybór Dostawcy/Wykonawcy ETAP 1

Wybrano Dostawcę/Wykonawcę:

Jak wyżej.

Uzasadnienie:

Wybrani Wykonawcy spełniali wszystkie wymagania Zamawiającego i uzyskali w postępowaniu po 100 punktów.

Skład Zespołu Oceniającego			
Lp.	Imię i nazwisko:	Rola w zespole:	Ocenit (kryteria): Podpis:
1	Mirosława Jastrzębska	Przewodniczący Zespołu	TAK <i>Mirosława Jastrzębska</i>
2	Justyna Prądzińska	Członek Zespołu	NIE URLOP
3	Danuta Miszczyszyn	Członek Zespołu / koordynator	TAK <i>Danuta Miszczyszyn</i>
4	Daria Zaniewska	Referent ds. zamówień publicznych	TAK <i>Daria Zaniewska</i>

Zatwierdzenie raportu	
Lp.	Data zatwierdzenia: Podpis:
1	
2	<i>14.08.2022 r.</i> <i>Danuta Miszczyszyn</i>
3	<i>17.08.2022 r.</i> <i>Daria Zaniewska</i>
4	<i>17.08.2022 r.</i> <i>Mirosława Jastrzębska</i>

Zatwierdziła Danuta Olchówka Dyrektor SP ZOZ w Człuchowie
(podpis elektroniczny)