##

## wzór

## Protokołu dokonywania zakupów w ramach Przedsięwzięcia

## „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”

/oznaczenie podmiotu/

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zamówienia:** | *[nazwa, rodzaj, krótki opis zamówienia]* |
| **Kto przeprowadził rozeznanie:** | *[Imię i nazwisko osoby/osób]* |
| **Data przeprowadzenia rozeznania:** | *[Kiedy opublikowano ogłoszenie, przeglądano strony internetowe, wysłano zapytania]* |
| **Forma przeprowadzenia rozeznania rynku:** | *[Należy wskazać:**1. Publikacja ogłoszenia na stronie Podmiotu, lub**2. Na podstawie ofert w Internecie lub**3. Wysłanie zapytania do min. 3 Wykonawców/Dostawców]* |
| **Kryteria oceny ofert:** | *[Należy wskazać:**Nazwę kryterium i jego wagę np. cenowe – 70%, jakościowe (opis kryterium) -20%, środowiskowe -10%]* |
| **Dokumenty potwierdzające przeprowadzenie rozeznania:** | *[Należy wskazać:**1. Zrzut ekranu ze strony lub**2. Zrzut ekranu/kopie ofert z Internetu lub**3. Potwierdzenie wysłania zapytań do min. 3 podmiotów ]* |
| **Informacja o wyborze:**  | *[Należy wskazać* wybraną ofertę wraz z uzasadnieniem wyboru] |

1. Protokół sporządził ( imię i nazwisko) w dniu ( data).

…………………………………….. ……………………………………..

Miejscowość, data Podpis Zamawiającego/ osoby upoważnionej do podejmowania czynności w jego imieniu