

Załącznik Nr 4 do Regulaminu udzielania zamówień w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych w ramach realizacji projektu pn. „Kursy podnoszące kwalifikacje kadry medycznej udzielającej świadczeń zdrowotnych, w tym w związku z chorobą zakaźną, w szczególności COVID-19”, nr POWR.07.01.00-00-0002/22 realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Oś Priorytetowa VII Wsparcie REACT- EU dla obszaru zdrowia w latach 2022 – 2023, Działanie 7.1 Wzmocnienie zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia.

_____ (miejsowość, data)

PROTOKÓŁ Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. **Przedmiot zamówienia:**

.....

2. **Kody CPV:**

.....

3. **Pozycja zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie:**

.....

4. **Termin realizacji zamówienia:**

.....

5. **Wartość szacunkowa zamówienia:** (netto)

6. **Kwota przeznaczona na realizację zamówienia:** (brutto)

7. **Sposób upublicznienia zapytania ofertowego:** publikacja w Bazie Konkurencyjności

8. **Wykonawcy złożyli oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych:** TAK/NIE¹

9. **Informacja o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny i sposobie przyznawania punktacji poszczególnym Wykonawcom za spełnienie danego kryterium.**

.....

.....

10. **Do upływu terminu składania ofert złożone zostały następujące oferty:**

L.p.	Nazwa Wykonawcy	Cena brutto	Data wpłynięcia oferty do Zamawiającego	Kryterium
1.				

¹ Wybrać właściwe

11. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawców²:

L.p.	Nazwa Wykonawcy	/warunek udziału w postępowaniu 1/	/warunek udziału w postępowaniu 2/
1.		SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA	SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA

12. W postępowaniu odrzucono następujące oferty:³

.....

13. Rozstrzygnięcie postępowania:

Przedmiotowe postępowanie zostaje unieważnione/W przedmiotowym postępowaniu wybrana została oferta wykonawcy⁴:

Nazwa wykonawcy	Cena brutto

Uzasadnienie:

.....

Załączniki:

- 1) potwierdzenie upublicznienia zapytania ofertowego;
- 2) oświadczenie o braku powiązań z Wykonawcami, którzy złożyli oferty;
- 3)
- 4)

.....
 (Podpis koordynatora projektu)

Wyrażam zgodę na udzielenie zamówienia/unieważniam postępowanie⁵

.....

² Jeśli dotyczy

³ Jeśli dotyczy

⁴ Wybrać właściwe

⁵ Niewłaściwe skreślić



**Data i podpis Prezesa KRDL oraz
członka Prezydium KRDL upoważnionego
do zawierania umów**



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



SFINANSOWANO W RAMACH REAKCJI UNII NA PANDEMIĘ COVID-19