

DA.SO-021/Z-32/12

ZARZĄDZENIE Nr 32/2012

Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku
z 18 kwietnia 2012r.

w sprawie wprowadzenia wzoru druków zamówienia w trybie: przetargu; bez przetargu; w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym im. J. Śniadeckiego w Białymstoku.

§ 1

Wprowadzam do stosowania wzory druków zamówienia w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym J. Śniadeckiego w Białymstoku:

- a) Zamówienia w trybie przetargu - załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia,
- b) Zamówienia w trybie bez przetargu - załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


DYREKTOR SZPITALA
Urszula Lapińska

(Pieczęć Oddziału lub
Komórki Organizacyjnej)

Część I**Zamówienie Nr /2012****Tryb zamówienia: Bez przetargu**

Adres firmy: (adres firmy)

fax

Oferta cenowa: (adres firmy)

fax

L.p.	Dokładna nazwa sprzętu, j.u. artykułu, przedmiotu, narzędzia lub aparatury. Kod, symbol, numer katalogowy i typ	Żądana ilość zamówienia	Ilość na stanie Oddziału lub w magaz.	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto [3x5]	Zatwierdzono do zakupu
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
				Razem:		

1. Szczegółowe uzasadnienie zamówienia: (uzasadnienie)

2. Na jaki okres zapotrzebowanie: (okres zapotrzebowania)

3. Powód złożenia zamówienia zamówienia w trybie pozaprzetargowym:

Wniosek o przeprowadzenie postępowania przetargowego złożono dn. (data złożenia)

4. Poprzednie postępowanie przetargowe unieważniono dnia z powodu

(pieczęć i podpis osoby zamawiającej)

(pieczęć i podpis Ordynatora Oddziału
lub Kierownika Komórki Organizacyjnej)**Część II****ZATWIERDZONO:**
(zgodnie z kolumną Nr 7 zamówienia)

(Główny Księgowy)

(Z-ca Dyrektora /Lekarz Naczelny Szpitala)

(Dyrektor Szpitala)

Część III (Wypełnia Dział Administracyjny)

(data wpływu zamówienia i podpis)

(data wpływu zamówienia po zatwierdzeniu)

(data wysłania zamówienia i numer)

(Pieczęć Oddziału lub
Komórki Organizacyjnej)

Część I Zamówienie Nr /2012

Tryb zamówienia: Przetarg

Przetarg: umowa nr ZP-2531- / z dnia

Adres firmy: (adres firmy)

fax

L.p.	Dokładna nazwa sprzętu, j.u. artykułu, przedmiotu, narzędzia lub aparatury. Kod, symbol, numer katalogowy i typ	Żądana ilość zamówienia	Ilość na stanie Oddziału lub w magaz.	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto [3x5]	Zatwierdzono do zakupu
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
				Razem:		

Na jaki okres zapotrzebowanie: _____

(pieczęć i podpis osoby zamawiającej)

(pieczęć i podpis Ordynatora Oddziału
lub Kierownika Komórki Organizacyjnej)

Część II

ZATWIERDZONO:
(zgodnie z kolumną Nr 7 zamówienia)

(Główny Księgowy)

(Z-ca Dyrektora /Lekarz Naczelny Szpitala)

(Dyrektor Szpitala)

Część III (Wypełnia Dział Administracyjny)

(data wpływu zamówienia i podpis)

(data wpływu zamówienia po zatwierdzeniu)

(data wysłania zamówienia i numer)