

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A  
48-303 NYSIA  
tel. 77 447 23 70, fax 77 433 67 46

Załącznik nr 4  
do Regulaminu udzielania  
zamówień publicznych  
w Ośrodku Pomocy Społecznej  
w Nysie  
o wartości poniżej 130 000 zł.

19/ZO/2024  
(znak sprawy)

**Protokół**  
**rozeznania cenowego zamówienia,**  
**o wartości przekraczającej 7500 zł. do 130 000 zł.**

1. W celu udzielenia zamówienia na zakup środków czystości na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie dniu 28.06.2024r. za pomocą:

- 1) zaproszenie do składania ofert, co najmniej do dwóch wykonawców na druku.
- 2) rozeznanie rynku polegające na porównaniu ofert zamieszczonych w publicznych ofertach, na stronach internetowych itp.
- 3) umieszczenie zaproszenia do składania ofert na stronie internetowej Zamawiającego lub na BIP Ośrodka

2. W terminie do dnia 02.07.2024r. do godziny 10.00 wpłynęły 4 oferty.

Lp	Imię i nazwisko (nazwa), adres	Oferowana Cena		Uwagi
		netto	brutto	
1	PGD POLSKA Sp. z o.o. ul. Sycowska 40 60-003 Poznań		873,51 zł	
2.	ARTIM Sp. z o.o. ul. Oleska 121 45-231 Opole		927,44 zł	

3.	ABC SERVICE Sp. z o.o. ul. Bolesławiecka 15 53-614 Wrocław		930,60 zł	
4.	FIRMA HANDLOWA SPEED ul. Matejki 8 II 47-220 Kędzierzyn-Koźle		990,58 zł	

3. Na podstawie powyższych informacji wybrano oferenta/wykonawcę nr 1

4. Uzasadnienie wyboru:

Zapytanie ofertowe na zakup środków czystości umieszczono na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie. W odpowiedzi na zapytane ofertowe mailowo do godziny 10.00 wpłynęły 4 oferty:

1. PGD POLSKA Sp. z o.o. ul. Sycowska 40, 60-003 Poznań
2. ARTIM Sp. Z o.o. ul. Oleska 121, 45-231 Opole
3. ABC SERVICE Sp. z o.o. ul. Bolesławiecka 15, 53-614 Wrocław
4. Firma Handlowa SPEED ul. Matejki 8 II, 47-220 Kędzierzyn-Koźle

Najkorzystniejszą ofertę cenową oraz wszystkie wymogi formalne spełniła firma - PGD POLSKA Sp. z o.o. ul. Sycowska 40, 60-003 Poznań, w związku z tym środki czystości zostaną zakupione w ww. firmie.

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
*Kamila Ferdyn*

.....  
( podpis Dyrektora/osoby upoważnionej)

Z-CIA KIEROWNIKA  
Działu Administracyjno-Organizacyjnego  
*Magdalena Spiewak*