

Nr w rejestrze zamówień do 30.000 EURO

ZP/BU/32/19/LPE/JHP

Protokół udzielenia zamówienia o wartości powyżej 15 000 PLN**1. W celu udzielenia zamówienia na SUKCESYWNA DOSTAWA PREPARATÓW DEZYNFEKCYJNYCH Z PODZIAŁEM NA 5 ZADAŃ.**

przeprowadzono rozeznanie rynkowe w formie: elektronicznej.

1. Rozeznanie rynku przeprowadzono w dniu 25.06.2019- 01.07.2019r.**2. W terminie do dnia 01.07.2019r. przedstawiono poniższe oferty:****3. Wybrano ofertę****Zadanie nr 1,2 - Euro Trade Technology sp. Z o.o. 64-920 Piła ul. Siemiradzkiego 19****Zadanie nr 3- SCHULKE POLSKA SP. Z O.O. AL. JEROZOLIMSKIE 132 02-305 WARSZAWA****Zadanie nr 4- Zarys International Group sp. Z o.o. ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze****Zadanie nr 5- Medilab FWU SP. Z O.O. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 BIAŁYSTOK****4. Kwota :****a. szacunkowa zamówienia wynosi: 29 451,00zł brutto****5. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:****Oferta spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego i jest najkorzystniejsza pod względem wszystkich kryteriów Zapytania Ofertowego.**

Nr zadania	Zarys International Group sp. Z o.o. ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	Medilab FWU SP. Z O.O. ul. Niedźwiedzia 60 15-531 BIAŁYSTOK	Euro Trade Technology sp. Z o.o. 64-920 Piła ul. Siemiradzkiego 19	CZM CEZAL SA WROCLAWUL. WIDNA 4 50-543 WROCLAW	SCHULKE POLSKA SP. Z O.O. AL. JEROZOLIMSKIE 132 02-305 WARSZAWA	LP SERWIS SP. Z O.O. LIGOTA 1/13 55-100 TRZEBNICA	KWOTA PRZEZNACZONA NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA
	Oferta nr 1	Oferta nr 2	Oferta nr 3	Oferta nr 4	Oferta nr 5	Oferta nr 6	
1			2721,60			3421,80	2 721,00
2			1512,00			1901,00	1 400,00
3					13284,00	16272,90	13 284,00
4	7020,00			12420,00		13050,00	9 720,00
5		1845,00			2029,50	2460,00	2 214,00

I. 03.07.2019 B. Gbur
(data, podpis, pieczęćka Wnioskodawcy)

II. Akceptuję wniosek pod względem finansowym:

03.07.2019
(Data, podpis, pieczęćka Głównego Księgowego)

III. Stwierdzam zgodność z Regulaminem/niezgodne z Regulaminem*:

03.07.2019
(Data, podpis, pieczęćka Kierownika DZPIL)

IV. Zatwierdzam do realizacji / nie wyrażam zgody na realizacji*:

03.07.2019
(Data, podpis, pieczęćka Dyrektora DCO/osoby upoważnionej)