



**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Piotrkowie Trybunalskim
97-300 Piotrków Trybunalski, Aleja 3 Maja 8**

Centrala: tel. 44 649-50-63, 44 647-64-98, 44 647-18-45, 44 647-62-80, fax: 44 647-76-26

NIP: 771-23-33-799

REGON: 000310752

<https://www.gov.pl/web/psse-piotrkow-trybunalski/> e-mail: sekretariat.psse.piotrkowtrybunalski@sanepid.gov.pl

AT.272.11.2024

Piotrków Trybunalski, dnia 02.08.2024 roku

Protokół

Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa wynosi do 130 tysięcy złotych

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej probówek z podłożem transportowym.
2. Ustalenie wartości szacunkowej zamówienia dokonano w dniu 19.07.2024 roku na podstawie zamówienia Kierownika Sekcji Mikrobiologii i Parazytologii.
3. Ustalenia wartości zamówienia, o którym mowa wyżej dokonał Kierownik Sekcji Mikrobiologii i Parazytologii w kwocie 8. 100,00 netto zł, tj. 8. 748,00 brutto zł.
4. Zaproszenie do składania ofert wysłano drogą elektroniczną w dniu 22.07.2024 roku do następujących oferentów:

1. Alfachem Sp. Z o.o.

Duńska 1, 91-204 Łódź

2. IDALIA Ireneusz Wolak Sp. j.

ul. Marii Fołtyn 10, 26-615 Radom

3. TRIOS PL sp. z o.o.

ul. Malkowskiego 30/1

70-304 Szczecin

5. Zestawienie ofert, które wpłynęły do dnia 29.07.2024 roku do godz. 9:00

Lp	Nr oferty	Wykonawca	Cena oferty netto	Cena oferty brutto
1.	1	GRASO Zenon Sobiecki Krağ 4a 83-200 Starogard Gdański	6. 210,00	6. 706,80
2.	2	TRIOS PL Sp. z o. o. Ul. Malkowskiego 30/1 70-304 Szczecin	8. 100,00	8. 748,00

6. Kryterium wyboru stanowi cena 100%.

7. W wyniku badania i oceny ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę złożoną przez Firmę:

GRASO Zenon Sobiecki, Krąg 4a, 83-200 Starogard Gdański

cena brutto 6. 706,80

słownie złotych: sześć tysięcy siedemset sześć 80/100

Na tym protokół zakończono i podpisano

1. *M. J. G. G. G.*

2. *A. M. M.*

3. *A. C.*

4. *B. P. P.*

5. *M. M.*

Główny Księgowy
Stwierdzam zabezpieczenie środków finansowych

Katarzyna Miedzianowska

Podpis głównego Księgowego

Sporządził:

A. M. M.
Data i podpis osoby dokonującej zamówienia

Zatwierdzam protokół z postępowania

A. M. M. Z-ca Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
Data i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej

J. Roll
Joanna Roll