



**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.272.10.2024

Piotrków Trybunalski, dnia 01.08.2024 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 drobnego sprzętu laboratoryjnego, szkła laboratoryjnego oraz lampy katodowej.
2. Ustalenie wartości szacunkowej zamówienia dokonano w dniach 12.06.2024-14.06.2024 roku na podstawie zamówienia Kierowników Laboratoriów: Sekcji Przygotowania Podłoży, Sekcji Analiz Instrumentalnych, Sekcji Żywności i Żywienia OL, Sekcji Badań Środowiskowych Wody i Sekcji Mikrobiologii i Parazytologii.
3. Ustalenia wartości zamówienia, o którym mowa wyżej dokonali Kierownicy Sekcji j. w. w kwocie 18.405,90 netto zł, tj. 22. 571,20 brutto zł.
4. Zaproszenie do składania ofert wysłano drogą elektroniczną w dniu 19.07.2024 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. MS SPEKTRUM

ul. Lubomira 4, 04-002 Warszawa

4. PRZEDSIĘBIORSTWO TECHNICZNO-HANDLOWE "CHEMLAND" MARIUSZ BARTCZAK

Ul. Usługowa 3

73-110 Stargard

5. Zestawienie ofert, które wpłynęły do dnia 25.07.2024 roku do godz. 10:00

**PAKIET A- drobny sprzęt laboratoryjny**

Lp	Nr oferty	Wykonawca	Cena oferty netto	Cena oferty brutto
1.	1	Th. Geyer Polska Sp. z o. o. Ul. Czeska 22A 03-902 Warszawa	14. 988,00	18.435,24
2.	4	Alfachem Sp. z o. o. Oddział Łódź Ul. Duńska 1 91-204 Łódź	14. 638,16	16. 727,83
3.	5	Przedsiębiorstwo Techniczno- Handlowe „CHEMLAND” Mariusz Bartczak Ul. Usługowa 3 73-110 Stargard	15. 093,86	18. 558,25
4.	7	IDALIA Ludwikowscy Sp. J Ul. Marii Fołtyn 10 26-615 Radom	14. 583,00	16. 694,34

**PAKIET B- szkło laboratoryjne**

Lp	Nr oferty	Wykonawca	Cena oferty netto	Cena oferty brutto
1.	1	Th. Geyer Polska Sp. z o. o. Ul. Czeska 22A 03-902 Warszawa	240,00	295,20
2.	4	Alfachem Sp. z o. o. Oddział Łódź Ul. Duńska 1 91-204 Łódź	242,50	298,27
3.	5	Przedsiębiorstwo Techniczno- Handlowe „CHEMLAND” Mariusz Bartczak Ul. Usługowa 3 73-110 Stargard	136,50	167,90
4.	7	IDALIA Ludwikowscy Sp. J Ul. Marii Fołtyn 10 26-615 Radom	850,00	1. 045,50

**PAKIET C- lampa katodowa**

Lp	Nr oferty	Wykonawca	Cena oferty netto	Cena oferty brutto
1.	2	Anchem Plus Mariusz Malczewski ul. Bora- Komorowskiego 56 03-982 Warszawa	2. 900,00	3. 567,00
2.	3	Gallab Ul. Kochanowskiego 14/10 01-864 Warszawa	1. 247,00	1. 533,81
3.	4	Alfachem Sp. z o. o. Oddział Łódź Ul. Duńska 1 91-204 Łódź	3. 287,00	4. 043,01

4.	6	MS Spektrum Szkolmowski Spółka Jawna Ul. Lubomira 4/4 04-002 Warszawa	1. 277,00	1. 570,71
----	---	--	-----------	-----------

6. Kryterium wyboru stanowi cena 100%.

7. W wyniku badania i oceny ofert za najkorzystniejszą uznano oferty złożone przez Firmy:

**W pakiecie A:**

Idalia Ludwikowscy Sp. Jawna Ul. Marii Fołtyn 10, 26-615 Radom

cena brutto 16. 694,34

słownie złotych: szesnaście tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt cztery 34/100

**W pakiecie B:**

Przedsiębiorstwo Techniczno- Handlowe „CHEMLAND” Mariusz Bartczak

Ul. Usługowa 3, 73-110 Stargard

cena brutto: 167,90

słownie złotych: sto sześćdziesiąt siedem 90/100

**W pakiecie C:**

Gallab, Ul. Kochanowskiego 14/10, 01-864 Warszawa

cena brutto: 1. 533,81

słownie złotych: jeden tysiąc pięćset trzydzieści trzy 81/100

Na tym protokół zakończono i podpisano

1. *[Podpis]* .....

2. *[Podpis]* .....

3. *[Podpis]* .....

4. *[Podpis]* .....

5. *[Podpis]* .....

Stwierdzam zabezpieczenie  
środków finansowych Główny Księgowy  
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Piotrkowie Trybunalskim

Podpis głównego Księgowego

Sporządził:

*[Podpis]* .....

Data i podpis osoby dokonującej zamówienia

Z-ca Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego  
w Piotrkowie Trybunalskim

*[Podpis]* .....

*[Podpis]*

Data i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej