

Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko

Dokumentacja Podstawowych Czynności
ZAPYTANIE OFERTOWE
o wartości nie przekraczającej równowartości 170 000 zł

zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) – zwana dalej ustawą Pzp ustawy nie stosuje się

1. **Przedmiot zamówienia: Dostawa soli tabletkowanej do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**
w ilości – 21 000 kg/rok

2. **Wartość szacunkowa:**

Wartość szacunkową zamówienia ustalono w dniu **20/05/2026 r.** na podstawie dotychczasowych dostaw wg. kursu euro – **4,31 zł**

Osoba dokonująca ustalenia wartości zamówienia: **Marian Daczyński, Justyna Rzekieć**

Wartość szacunkowa zamówienia: w PLN **36 750,00 zł** w Euro **8 526,68 €**

CPV: 14430000-4

3. W terminie składania ofert, tj. do dnia **12/06/2026 r.** przedstawiono poniższe oferty:

| Nr oferty | Nazwa (firma) i adres wykonawcy | Cena oferty (brutto) | Uwagi |
|-----------|---|----------------------|-------|
| 1. | Sterilco Sp. z o.o. ul. Korfantego 10 01-496 Warszawa | 31 125,50 zł | |
| 2. | Mariusz Klejnowski Aneva ul. Krucza 13 88-100 Inowrocław | 37 711,80 zł | |
| 3. | Firma Handlowo – Usługowa E&J Józef Grych Zawierzbie 92 39-204 Żyraków | 36 136,17 zł | |

4. Streszczenie i porównanie złożonych ofert:

| Nr Zada nia | Nazwa i adres wykonawcy (Nr oferty) | Cena (koszt) | Razem: |
|-------------|---|--------------|--------|
| 1. | Sterilco Sp. z o.o. ul. Korfantego 10 01-496 Warszawa | 100,00 | 100,00 |

| | | | |
|----|---|-------|-------|
| 2. | Mariusz Klejnowski Aneva ul. Krucza 13 88-100 Inowrocław | 82,53 | 82,53 |
| 3. | Firma Handlowo – Usługowa E&J Józef Grych Zawierzbie 92 39-204 Żyraków | 86,13 | 86,13 |

5. Jako ofertę najkorzystniejszą wybrano:

firma (nazwa): **Sterilco Sp. z o.o.**

adres: ul. Korfantego 10, 01-496 Warszawa

6. Uzasadnienie wyboru: **Oferty najkorzystniejsze zostały wybrane na podstawie kryteriów wyboru oferty określonych w zaproszeniu do składania ofert w zapytaniu ofertowym:**
Cena (koszt):100%

Oferty wybrane jako najkorzystniejsze odpowiadają treści przedmiotowej zaproszenia do złożenia oferty cenowej, spełniają wszystkie graniczne wymogi podmiotowe i przedmiotowe określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej oraz otrzymały najwyższą liczbę punktów w kryterium oceny ofert.

7. Inne informacje:-----

Justyna Rzekieć

.....
imię i nazwisko

Rzekieć Justyna
.....
podpis (pieczętka)

Nisko dnia: 17/06/2026 r.

Zatwierdzam wybór

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku

Paweł Tofil

Data 17/06/2026 r.

.....
podpis