

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

Dokumentacja Podstawowych Czynności
ZAPYTANIE OFERTOWE
o wartości nie przekraczającej równowartości 130 000 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 t.j.) – zwana dalej ustawą Pzp ustawy nie stosuje się

1. **Przedmiot zamówienia:** Bezgotówkowa sprzedaż paliw płynnych oraz materiałów eksploatacyjnych i mycie pojazdów będących własnością SPZZOZ w Nisku

2. **Wartość szacunkowa:**

Wartość szacunkową zamówienia ustalono w dniu **12/12/2025 r.** na podstawie kursu euro – **4,6371 zł**

Osoba dokonująca ustalenia wartości zamówienia: **Wojciech Sroka**

Wartość szacunkowa zamówienia: w PLN **76 884,78 zł** w Euro **16 580,36 €**

09134100-8, 09132100-4, 39831250-3, 50112300-6, 24957000-7

3. W terminie składania ofert, tj. do dnia **23/12/2025 r.** przedstawiono poniższe oferty:

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Zadanie 1	Zadanie 2	Uwagi
		Proponowany rabat - upust od aktualnej ceny w dniu zakupu	Cena brutto	
2	RiA Sp. z o.o. 39-410 Grębów, Jamnica 160	2,80%	1 784,00	Termin płatności: przelewem do 30dni

4. Streszczenie i porównanie złożonych ofert:

Nr Zadania	Nazwa i adres wykonawcy (Nr oferty)	Proponowany rabat - upust od aktualnej ceny w dniu zakupu)	Razem ilość punktów
1	RiA Sp. z o.o. 39-410 Grębów, Jamnica 160	$(2,8/2,8)*100*100\% = 100,00$	100,00
Nr Zadania	Nazwa i adres wykonawcy (Nr oferty)	Cena (koszt)	Razem ilość punktów
2	RiA Sp. z o.o. 39-410 Grębów, Jamnica 160	$(1784/1784)*100*100\% = 100$	100,00

5. Jako ofertę najkorzystniejszą wybrano:

Zadanie nr 1

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

adres: **39-410 Grębów, Jamnica 160**

Zadanie nr 2

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

adres: **39-410 Grębów, Jamnica 160**

6. Uzasadnienie wyboru: **Oferta najkorzystniejsza została wybrana na podstawie kryteriów wyboru oferty określonych w zaproszeniu do składania ofert w zapytaniu ofertowym.**

Oferta wybrana jako najkorzystniejsza odpowiada treści przedmiotowej zaproszenia do złożenia oferty cenowej, spełnia wszystkie graniczne wymogi podmiotowe i przedmiotowe określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej oraz otrzymała najwyższą liczbę punktów w kryterium oceny ofert.

7. Inne informacje: -----

Justyna Rzekieć

.....
imię i nazwisko

Justyna Rzekieć
.....
podpis (pieczęćka)

Nisko dnia: 30/12/2025 r.

Zatwierdzam wybór

Data: 30/12/2025 r.

Paweł Tofil
.....
podpis

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku