

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:** „Uruchomienie i utrzymanie systemu kompleksowej obsługi urządzeń drukujących w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku.”

2. **Wartość szacunkowa:**

Wartość szacunkową zamówienia ustalono w dniu **21/01/2026 r.** na podstawie rozeznania rynku - kurs euro – **4,31 zł**

Osoba dokonująca ustalenia wartości zamówienia: **Justyna Rzekieć**

Wartość szacunkowa zamówienia: w PLN **128 520,00 zł** w Euro **29 819,03 €**

30125110-5 Tonery do drukarek laserowych/faksów

50310000-1 Usługi w zakresie napraw i konserwacji maszyn biurowych

30232110-8 Drukarki laserowe

79823000-9 Usługi drukowania i dostawy

51620000-4 Usługi instalowania urządzeń biurowych

3. W terminie składania ofert, tj. do dnia **27/01/2026 r.** przedstawiono poniższe oferty:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty (brutto)	Uwagi
1.	GLOBO GROUP Jacek Kania , Grzegorz Kania S.C. ul. Karola Olszewskiego 6 25-663 Kielce	176 455,80 zł	

4. Streszczenie i porównanie złożonych ofert:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena (koszt)	Razem
1.	GLOBO GROUP Jacek Kania , Grzegorz Kania S.C. ul. Karola Olszewskiego 6 25-663 Kielce	176 455,80 zł	100,00

5. Jako ofertę najkorzystniejszą wybrano:

Zadanie nr 1

firma (nazwa): **GLOBO GROUP Jacek Kania , Grzegorz Kania S.C.**

adres: **ul. Karola Olszewskiego 6**
25-663 Kielce

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

Cena (koszt):100%

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: 27/01/2026 r.

Zatwierdzam wybór

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku

Paweł Tofil

.....
podpis

Data: 27/01/2026 r.