

**Protokół  
z rozeznania cenowego zamówienia  
o wartości przekraczającej 50 000,00 do 130 000,00 złotych**

1. W celu udzielenia zamówienia:

**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w okresie 20 miesięcy tj. od 01.01.2025r. do 31.08.2026r. dla Ośrodka Pomocy Społecznej Miasta i Gminy w Jędrzejowie ul. 11 Listopada 113b, 28-300 Jędrzejów**  
przeprowadzono rozeznanie cenowe.

2. W dniu 06.11.2024r. zaproszono do udziału w postępowaniu niżej wymienionych wykonawców poprzez rozesłanie formularza zapytania cenowego oraz umieszczenie formularza na stronie internetowej OPSMiG w Jędrzejowie, który stanowi integralną część niniejszej dokumentacji.

Oferty rozesłano do:

1. DPD Polska ul. Mineralna 15, 02-274 Warszawa
2. InPost sp. z o.o. ul. Pana Tadeusza 4, 30-727 Kraków
3. Poczta Polska S.A. ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 00-940 Warszawa

3. W dniu 14.11.2024r. o godz. 12.15 nastąpiło otwarcie ofert. Wpłynęła jedna oferta.

Poniżej przedstawiono ofertę:

Lp.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	Uwagi
1	Poczta Polska S.A.	ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 00-940 Warszawa	43 365,20 zł	43 365,20 zł	

4. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:

Wybrano ofertę Nr 1 - Poczta Polska S.A. ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 00-940 Warszawa  
Wymagane warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego spełnił powyższy Wykonawca.

Wykonawca nr 1 złożył najkorzystniejszą ofertę z najniższą ceną. Oferowana cena zadowala Zamawiającego.

Wykonawca zobowiązany jest przedstawić projekt umowy.

Poczta Polska S.A. ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 00-940 Warszawa będzie realizować przedmiot zamówienia na „Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w okresie 20 miesięcy tj. od 01.01.2025r. do 31.08.2026r. dla Ośrodka Pomocy Społecznej Miasta i Gminy w Jędrzejowie ul. 11 Listopada 113b, 28-300 Jędrzejów

Jędrzejów 14.11.2024r.

*Akwienka Dewańska* ..... - Przewodnicząca

(podpis, pieczęć)

Starszy Inspektor  
ds. finansowo-księgowych  
*Beata*  
mgr Agnieszka Bakuńska

..... - Członek

(podpis, pieczęć)

*Katarzyna Krawiec* ..... - Członek

(podpis, pieczęć)

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej

*mgr Jolanta Pazera*  
Zatwierdzam/nie zatwierdzam

Data i podpis osoby upoważnionej