

**Notatka**  
**z przeprowadzonego rozeznania rynku**  
**zamówienia o wartości od 10 000,00 złotych do 50 000,00 złotych**

1. Opis przedmiotu zamówienia Zakup i dostawa artykułów biurowych oraz materiałów eksploatacyjnych (tonerów) do urządzeń drukujących i kserokopiarek.
2. Termin realizacji/wykonania zamówienia 02-12-2021r.
3. Szacunkowa wartość zamówienia zł netto ustalona na podstawie rozeznania rynku
4. Nazwisko i imię osoby, która ustaliła wartość zamówienia Magdalena Chabior.
5. Data ustalenia wartości zamówienia 17-11-2021r.
6. Informację dotyczącą ceny i innych kryteriów wyboru oferty uzyskano od:

**Część II materiały eksploatacyjne (tonerów) do urządzeń drukujących i kserokopiarek.**

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Inne kryteria( wymienić)	Oferowana cena Netto/brutto
1	KONKRET PLUS Leszek Oziuro ul. Chałubińskiego 44, 25-619 Kielce	cena	6750,01 zł/ 8302,51 zł
2	BIURO MARKET Leszek Kulina Spółka Jawna ul. Zagórska 118, 25-346 Kielce	cena	6472,00 zł/ 7960,56 zł
3	MULTIREK Paweł Bielecki Al. Solidarności 34, 25-323 Kielce	cena	6689,68 zł/ 8228,31 zł
4	KOPI SERWIS Piotr Walas ul. Piwowska 34, 25-561 Kielce	cena	6555,00 zł/ 8062,65 zł
5	PRAXIS ŁÓDŹ Pilecka i Petlak Spółka jawna, ul. Wólczajska 66, 90-516 Łódź	cena	5830,00 zł/ 7170,90 zł
6	INKTON ul. Mieszka I 80/302, 71-011 Szczecin	cena	6475,00 zł/ 7964,25 zł
7	Dorota Bednarska COPY DOR ul. Orkana 3/9, 25-548 Kielce	cena	6549,00 zł/ 8055,27 zł

7. Informacje uzyskano w dniach od 08-11-2021 do 17-11-2021r.
8. Wybrano wykonawcę:  
- część II - materiały eksploatacyjne (tonery) do urządzeń drukujących i kserokopiarek:

wykonawca nr 5- PRAXIS ŁÓDŹ Pilecka i Petlak Spółka jawna, ul. Wólczańska 66, 90-516 Łódź

9. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:

Oferta wybranego Wykonawcy spełnia wymagania określone w rozpoznaniu rynku na podstawie kryterium oceny ofert (cena) określonych przez Zamawiającego.

10. Nazwa i adres potencjalnych wykonawców zamówienia:

PRAXIS ŁÓDŹ Pilecka i Petlak Spółka jawna, ul. Wólczańska 66, 90-516 Łódź

Notatkę sporządził/a M. Chabior

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej

*mgr Jolanta Pazera*

Zatwierdzam do realizacji:

(data i podpis osoby upoważnionej)