

## Protokół

z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych

1. **Opis przedmiotu zamówienia:** Sprzedaż i dostawa materiałów biurowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
2. **Sposób przeprowadzenia postępowania:**
  - 1) Nazwy i adresy wykonawców do których w dniu ..... skierowano zapytanie ofertowe pisemnie/faksem/drogą elektroniczną/inna
    - a) .....
    - b) .....
    - c) .....
    - d) .....
  - 2) Zamieszczenie ogłoszenia na stronie internetowej: ~~www.mops-rsl.pl~~  
Lub ~~http://www.biuletyn.abip.pl/mops\_r\_sl/~~ dniu 24.05.2021 r.
  - 3) Inne:.....
3. **Dane dotyczące złożonych ofert:**

Na zapytanie odpowiedziało 5 (podać liczbę) wykonawców, którzy w terminie do dnia 27.05.2021r złożyli następujące oferty:

L.P.	NAZWA I ADRES WYKONAWCY	CENA OFERTOWA BRUTTO	INNE KRYTERIA OCENY- brak
1.	Partner w Biurze Sp. z o.o. Ul. Ogrodowa 5 41-803 Zabrze	6347,59 zł	
2.	Grupa Biuro-Land Sp. z o.o. Sp.k. Ul. Wojska Polskiego 2f 41-603 Jaworzno	5833,17 zł	
3.	LUKA Sp. z o.o. Ul. Siemianowicka 7d 40-301 Katowice	5354,75 zł	
4.	Expert w Biurze Sp. z o.o. Ul. Handlowa 23 41-807 Zabrze	6065,64 zł	
5.	SO-NET Sp. z o.o. Ul. Zielona 5 41-100 Siemianowice Śląskie	6660,54 zł	

4. Informacje dotyczące przeprowadzonych negocjacji (data przeprowadzenia, podmioty z którymi były prowadzone negocjacje, ustalenia)\*

.....brak.....

\* dotyczy przypadków, w których przeprowadzono negocjacje z wykonawcą lub wykonawcami.

#### 5. Wybór oferty

Uwzględniając przyjęte kryterium/a tj. cena 100 %

za najkorzystniejszą uznano ofertę następującego Wykonawcy:

Nazwa i adres Wykonawcy:

LUKA Sp. z o.o.

Ul. Siemianowicka 7d

40-301 Katowice

Cena oferty: 5354,75 zł

KIEROWNIK DZIAŁU  
TECHNICZNO - GOSPODARCZEGO  
Z KANCELARIĄ

28.05.2021

*Adapt Siegesmund*  
inż. Adapt Siegesmund

( data i podpis Kierownika Działu Techniczno-Gospodarczego/pracownika merytorycznego)

Zatwierdzam / nie zatwierdzam

Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Rudzie Śląskiej

.....  
/data i podpis Dyrektora zamawiającego/