

**PROTOKÓŁ**  
**z przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, którego wartość nie przekracza 130 000 zł**

**1. Przedmiot zamówienia:**

Dostawa środków pomocniczych - refundowanych, wypisywanych przez lekarzy w okresie od 03.02.2021 r. do 31.12.2021 r.

**2. Wartość zamówienia:**

netto 26 713,34 PLN

brutto 28 049,76 PLN

**3. Rodzaj przeprowadzonej procedury Zapytanie ofertowe**

Zapytanie ofertowe zostało skierowane do wykonawcy/ów, za pośrednictwem

\* BIP Domu \* ~~faksu~~ \* ~~telefonicznie~~ \* ~~e-mailem~~ \* ~~pocztą~~

1. IPSON SP Z O.O. z siedzibą ul. Kazimierza Wóycickiego 37, 00-938 Warszawa  
/nazwa i adres wykonawcy/

**4. Porównanie ofert:**

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 02.02.2021 r. wpłynęły za pośrednictwem (~~faksem, e-mailem, pocztą, złożone osobiście~~)\*, następujące oferty:

| Nr Oferty | Nazwa i adres firmy   | Wartość brutto zł | Termin realizacji dni/tyg.           |
|-----------|---|-------------------|--------------------------------------|
| 1.        | IPSON SP Z O.O.<br>ul. Kazimierza Wóycickiego 37<br>00-938 Warszawa | 28 049,76         | od 03.02.2021 r. do<br>31.12.2021 r. |

**5. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:**

Spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą wybrano ofertę Wykonawcy:  
Nazwa Wykonawcy/adres :

IPSON SP Z O.O. z siedzibą ul. Kazimierza Wóycickiego 37, 00-938 Warszawa  
Cena brutto – 28 049,76 zł., Termin realizacji - od 03.02.2021 r. do 31.12.2021 r.

**KIEROWNIK**  
Działu Gospodarczego

03.02.2021  
.....Krzysztof Kisło.....

Data i podpis Kierownika Działu  
Gospodarczego

Sprawdziłem  
**Złota DYREKTORA**  
Domu Pomocy Społecznej

03.02.2021  
.....Joanna Łabieniec.....

Data i podpis Zastępcy Dyrektora  
Domu

\*niepotrzebne skreślić

Zatwierdzam

03.02.2021  
**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej

Data i podpis Dyrektora Domu  
Pomocy Społecznej