



OŚRODEK POMOCY  
SPOŁECZNEJ  
W NYSIE

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A  
43-303 NYSA  
tel. 77 447 23 70, fax 77 433 67 46

Załącznik nr 4  
do Regulaminu udzielania  
zamówień publicznych  
w Ośrodku Pomocy Społecznej  
w Nysie  
o wartości poniżej 130 000 zł.

33/ZO/2025

(znak sprawy)

**Protokół**  
**rozeznania cenowego zamówienia,**  
**o wartości przekraczającej 7500 zł. do 130 000 zł.**

1. W celu udzielenia zamówienia na zakup środków czystości na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie w dniu 12.09.2025r. za pomocą:
  - 1) zaproszenie do składania ofert, co najmniej do dwóch wykonawców na druku.
  - 2) rozeznanie rynku polegające na porównaniu ofert zamieszczonych w publicznych ofertach, na stronach internetowych itp.
  - 3) umieszczenie zaproszenia do składania ofert na stronie internetowej Zamawiającego lub na BIP Ośrodka

2. W terminie do dnia 17.09.2025r. do godziny 10.00 wpłynęła 1 oferta :

| Lp | Imię i nazwisko (nazwa), adres                                                    | Oferowana Cena |             | Uwagi |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|-------|
|    |                                                                                   | netto          | brutto      |       |
| 1. | DABEX<br>Kołodziej i Jęczmionka Sp. z o.o.<br>ul. Żelazna 4<br>41-709 Ruda Śląska |                | 2 016,00 zł |       |

2. Na podstawie powyższych informacji wybrano oferenta/wykonawcę nr 1

#### 4. Uzasadnienie wyboru oferty/wykonawcy:

Zapytanie ofertowe na zakup środków czystości na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie umieszczono na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe mailowo do godziny 10.00 wpłynęła 1 oferta od firmy Dabex Kołodziej i Jęczmionka ul. Żelazna 4, 41-709 Ruda Śląska, która spełniła wymogi formalne i cenowe w związku z tym środki czystości na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie zostaną zakupione w ww. firmie.

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
*Kamila Terdyn*  
.....

( podpis Dyrektora/osoby upoważnionej)

Z-CIA KIEROWNIKA  
Działu Administracyjno-Organizacyjnego  
*Magdalena Śpiewak*