Białystok, dnia ……………2021r.

**Zamawiający:**

Politechnika Białostocka, ul. Wiejska 45A, 15-351 Białystok

REGON 000001672; NIP 542-020-87-21

**Postępowanie prowadzi:**

Dział Zamówień Publicznych, ul. Zwierzyniecka 6 pok. 4, 15 -333 Białystok

`…………………………………………………………….

pieczęć jednostki

### **Protokół z wyboru wykonawcy zamówienia**

**1. Przedmiot zapytania (nazwa):**

**Dostawa odczynników chemicznych**

**2. Kwota przeznaczona na realizację zamówienia (kwota brutto z wniosku): 50.000,00 zł**

**3. Porównanie ofert:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | **Nazwa i adres firmy** | **Cena ofertowa brutto zł** | **Termin realizacji** | **Gwarancja** |
| **1** | Przedsiębiorstwo Techniczno-Handlowe „CHEMLAND”  Zbigniew Bartczak  ul. Usługowa 3  73-110 Stargard  Krakow10@chemland.pl | 47211,09 | 30 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy | 6 miesięcy od daty dostarczenia towaru |
| 2 | IDALIA Ludwikowscy Sp. J.  ul. Marii Fołtyn 10  26-615 Radom  idalia@idalia.com.pl | 39298,50 | 30 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy | 6 miesięcy od daty dostarczenia towaru |
| **3** | **SIGMA- ALDRICH Sp. z o.o. ul. Szelągowska 30,**  **61-626 Poznań**  **biuro.sa@merckgroup.com** | **36284,35** | **30 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy** | **6 miesięcy od daty dostarczenia towaru** |
| 4 | Th. Geyer Polska Sp. z o.o. ul. Czeska 22A 03-902 Warszawa  marczuk@thgeyer.pl | 40778,95 | 30 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy | 6 miesięcy od daty dostarczenia towaru |

4. **Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru (na podstawie przyjętych kryteriów oceny ofert):**

***SIGMA- ALDRICH Sp. z o.o.***

***ul. Szelągowska 30, 61-626 Poznań, biuro.sa@merckgroup.com***

**Oferta ważna, spełniająca wymagania Zamawiającego, zawierająca najniższą cenę.**

….................................................................

Data i podpis Wnioskodawcy/

kierownika jednostki realizującej zamówienie

**Zatwierdzam**

**…..........................................................................................**

Data i podpis dysponenta środków

(zgodnie z § 8 ust. 4 zarządzenia)

Załączniki:

1. Zapytanie ofertowe
2. Oferty złożone przez MP - 4 szt.