Białystok, dnia ……02.2021r.

**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): część I : 4059,00 zł; część II -1043,00**

**3. Porównanie ofert:**

**Część I:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | **Nazwa i adres firmy** | **Cena ofertowa brutto zł** | **Termin realizacji** | **Gwarancja** | **Uwagi** |
| **1.** | **„CHEMAT” Adam Taszner****Al. Rzeczypospolitej 8****80-369 Gdańsk****sprzedaz@chemat.com.pl** | **4163,48** | **21 dni od daty podpisania umowy** | **6 miesięcy od daty dostarczenia towaru** |  |
| 2. | HURT-CHEM Hurtownia Odczynników ChemicznychPiotr BartochaDuchnice, ul. Boczna 1005-850 Ożąrów Mazowieckilaboratorium@hurtchem.pl | 6003,93 | 21 dni od daty podpisania umowy | 6 miesięcy od daty dostarczenia towaru |  |

**Część II:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | **Nazwa i adres firmy** | **Cena ofertowa brutto zł** | **Termin realizacji** | **Gwarancja** | **Uwagi** |
| **1.** | **„CHEMAT” Adam Taszner****Al. Rzeczypospolitej 8****80-369 Gdańsk****sprzedaz@chemat.com.pl** | **160,49** | **21 dni od daty podpisania umowy** | **6 miesięcy od daty dostarczenia towaru** |  |
| **2.** | HURT-CHEM Hurtownia Odczynników ChemicznychPiotr BartochaDuchnice, ul. Boczna 1005-850 Ożąrów Mazowieckilaboratorium@hurtchem.pl | 484,62 | 21 dni od daty podpisania umowy | 6 miesięcy od daty dostarczenia towaru |  |

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

***Część I - „CHEMAT” Adam Taszner, Al. Rzeczypospolitej 8, 80-369 Gdańsk***

***Część II - „CHEMAT” Adam Taszner, Al. Rzeczypospolitej 8, 80-369 Gdańsk***

**Oferty ważne, spełniające wymagania Zamawiającego .**

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

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 – 2 szt.