

Ząbkowice Śl., dn. 01.09.2021 r.

PPCZ.19b.2020.KT

(znak sprawy – nadaje komórka prowadząca postępowania)

### **PROTOKÓŁ NR 19b/2020**

## **ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130 000**

w celu zamówienia, które jest ~~dostawą\*/usługą\*/robotą budowlaną\*~~, przeprowadzono rozeznanie cenowe na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej 130 000 zł.

1. Protokół dotyczy zamówienia o wartości szacunkowej\*:

- X poniżej 130 000 zł brutto,  
 równej lub wyższej niż 130 000 zł brutto

2. Przedmiot zamówienia (wskazać nazwę zadania)\*:

**Przeprowadzenie warsztatów z ćwiczenia mózgu w ramach projektu pn.: „Razem w aktywnej starości” realizowanego przy udziale środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach Programy Interreg V-A Republika Czeska-Polska 2014-2020 za pośrednictwem Euroregionu Glacensis.**

robota budowlana,  dostawa, X usługa,

3. Opis przedmiotu zamówienia:

**Przeprowadzenie warsztatów z ćwiczenia mózgu dla opiekunów osób starszych w dniu 21.09.2021r.**

4. W dniu 18.08.2021 r. zaproszenie do składania ofert zostało zamieszczone na stronie Ośrodka Pomocy Społecznej w Ząbkowicach Śląskich.

5. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w terminie do dnia 31.08.2021r. wpłynęła 1 oferta:

• Katarzyna Padula ul. Kamieniecka 54a, 57-200 Ząbkowice Śląskie

Cena netto: 386,23 zł

Cena brutto: 453,00 zł.

6. Najkorzystniejszą ofertę - Katarzyna Padula ul. Kamieniecka 54a, 57-200 Ząbkowice Śląskie

Cena netto: 386,23 zł

(słownie: trzysta osiemdziesiąt sześć złotych 23/100)

Cena brutto: 453,00 zł.

(słownie: czterysta pięćdziesiąt złotych 00/100)

7. Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Kryterium wyboru oferty była cena: 100%.

8. Postępowanie prowadziła: Katarzyna Trzeciak

Na tym protokół zakończono.

Protokół został sporządzony w jednym egzemplarzu.

Ząbkowice Śl., dn. 01.09.2021 r.

**Pracownik Socjalny**

*Trzeciak*  
**mgr Katarzyna Trzeciak**

(pieczęć, podpis osoby prowadzącej postępowanie)

Akceptuję/nie akceptuję\*:

*1.09.2021*

**mgr p. BURMISTRZA**  
w Ząbkowicach Śląskich  
**KIEROWNIK**  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Ząbkowicach Śląskich

(data i podpis osoby koordynującej postępowanie do 130.000 zł.)