

Ząbkowice Śl., dn. 17.09.2021 r.

PPCZ.27.2020.KT

(znak sprawy – nadaje komórka prowadząca postępowania)

PROTOKÓŁ NR 27/2020
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,
❶ równej lub wyższej niż 130 000 zł brutto

2. Przedmiot zamówienia (wskazać nazwę zadania)*:

Zapewnienie noclegów dla 15 uczestników projektu osób z Republiki Czeskiej 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.

- ❶ robota budowlana, ❶ dostawa, X usługa,

3. Opis przedmiotu zamówienia:

Zapewnienie noclegów dla 15 uczestników projektu osób z Republiki Czeskiej - opiekunów osób starszych od dnia 21.09.2021r. (przyjazd) do 22.09.2021 (wyjazd).

4. W dniu 06.09.2021 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 16.09.2021r. wpłynęła 1 oferta:

- OSCAR POINT Oskar Stuglik ul. 1-go Maja 2, 57-200 Ząbkowice Śląskie

Cena netto: 1111.05 zł

Cena brutto: 1200,00 zł.

6. Najkorzystniejszą ofertę - OSCAR POINT Oskar Stuglik ul. 1-go Maja 2, 57-200 Ząbkowice Śląskie

Cena netto: 1111.05 zł

(słownie: jeden tysiąc sto jedenaście złotych 05/100)

Cena brutto: 1200,00 zł.

(słownie: jeden tysiąc dwieście 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.

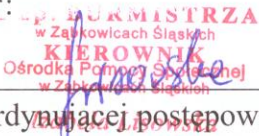
Ząbkowice Śl., dn. 17.09.2021 r.

Pracownik Socjalny

Trzeciak
mgr Katarzyna Trzeciak

(pieczęć, podpis osoby prowadzącej postępowanie)

Akceptuję/nie akceptuję*:

17.09.2021 r.

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