

PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA

|  |
| --- |
| **I.**  **nr sprawy 73/2021 z dnia 14.07.2021 r.**  Przedmiot postępowania:  Usługa szkoleniowa – prowadzenie dwóch grup samopomocy w wymiarze 60 godzin dydaktycznych, dla każdej z grup (1 grupę stanowić będą osoby niepełnosprawne) dla uczestników projektu ,,Daj sobie szansę” i ich najbliższego otoczenia w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. |
| **II.**  Postępowanie:  x podlegające trybom określonym w § 3 ust 1 Regulaminu  □ niepodlegające trybom określonym w § 3 ust 1 Regulaminu  Uzasadnienie niepodlegania zamówienia trybom określonym w § 3 ust 1 Regulaminu:  ……………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................................  /*w wypadku niepodlegania Regulaminowi można pozostawić pozostałe pola Protokołu niewypełnione – nie dotyczy pól* ***III.*** *oraz* ***VII.*** *oraz* ***VIII.*** |
| **III.**  Wartość zamówienia:  Netto: 13 420,00 złotych, co zgodnie z wynikającym z aktualnego rozporządzenia wydanego na podstawie art. 3 ust. 4 ustawy – prawo zamówień publicznych kursem 4,2693 stanowi równowartość  3 143,37 euro  Data określenia wartości zamówienia:  14.07.2021 r.  Sposób określenia wartości zamówienia:  Wartość zamówienia określono na podstawie przeprowadzonego szacowania wartości zamówienia do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – nr sprawy 45/2021 w części III, prowadzonego na tożsama usługę, które zostało unieważnione.  Dokonujący określenia wartości zamówienia:  Magdalena Małota |
| **IV.**  **Warunki udziału w postępowaniu:**  - Wykonawca musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej,  - przedstawić wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia. |
| **V.**  **Kryteria oceny ofert i przypisane im wagi:**  Wykonawca zostanie wybrany poprzez porównanie cenowe całości zamówienia i wybranie najkorzystniejszej oferty.  Kryterium cena 100%. |
| **VI.**  Zestawienie złożonych ofert:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Wykonawca/adres | Data wpływu oferty | Cena | Wartość punktowa oferty | Uwagi | | **1** | Mega Centrum Rozwoju, ul. Narutowicza 7 a, 41-933 Bytom | 24.07.2021 | Netto: 26 400,00 zł  Brutto: 26 400,00 zł |  |  | | **2** | Centrum Usług, Psychologicznych, Pedagogicznych i Logopedycznych EGO, ul. Śródmiejska 4 a,  68-200 Żary | 23.07.2021 | Netto: 21 480,00 zł  Brutto:21 480,00 zł |  |  | | **3** | Inventum Sp. z o.o. ul. Mikołaja Reja 20A 33-300 Nowy Sącz | 27.07.2021 | Netto: 13 200,00 zł  Brutto: 13 200,00 zł |  | **Wyjaśniono rażąco niską cenę** | | **4** | Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Wojciecha Korfantego w Bytomiu, ul. Powstańców Śląskich 10, 41-902 Bytom | 27.07.2021 | Netto: 16 800,00 zł  Brutto: 16 800,00 zł |  |  | | **5** | Genesis Hubert Olchawa, ul. Laskowa 462, 34-602 Laskowa | 27.07.2021 | Netto: 29 610,00 zł  Brutto: 29 610,00 zł |  |  | | **6** | Strefa Rozwoju Danuta Rynkiewicz, ul. Emilii Plater 1a/53, 05-500 Piaseczno | 23.07.2021 | Netto:  15 600,00 zł  Brutto:15 600,00 zł |  |  |   **Komisja przetargowa**:  **-** nie dotyczy  **Oferta najkorzystniejsza oraz uzasadnienie wyboru:**  Inventum Sp. z o.o. ul. Mikołaja Reja 20A, 33-300 Nowy Sącz. Wykonawca zaoferował najkorzystniejszą cenę. Oferta zgodna z wymogami Zamawiającego. **Oferty odrzucone (podstawa/uzasadnienie):** - nie dotyczy |
| **VII.**  **□ Unieważniono postępowanie dnia …………………………….**  **x Udzielono zamówienia**  **zgodnie z umową z dnia 05.08.2021 numer 73/2021** |
| **VIII.**  **Podpis prowadzącego postępowanie:**  KIEROWNIK  DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  KATARZYNA BORUTA  **……………………………………………..**  *(data, pieczęć, podpis)*  **Akceptacja Dyrektora MOPR Piekary Śląskie:**    DYREKTOR  Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  w Piekarach Śląskich  Maciej Gazda  **……………………………………………..**  *(data, pieczęć, podpis)* |