

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 RegulaminuUzasadnienie 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 równowartość3 143,37 euroData 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 złBrutto: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 złBrutto:21 480,00 zł |  |  |
| **3** | Inventum Sp. z o.o.ul. Mikołaja Reja 20A33-300 Nowy Sącz | 27.07.2021 | Netto:13 200,00 złBrutto: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 złBrutto:16 800,00 zł |  |  |
| **5** | Genesis Hubert Olchawa,ul. Laskowa 462,34-602 Laskowa | 27.07.2021 | Netto:29 610,00 złBrutto:29 610,00 zł |  |  |
| **6** | Strefa Rozwoju Danuta Rynkiewicz,ul. Emilii Plater 1a/53,05-500 Piaseczno | 23.07.2021 | Netto:15 600,00 złBrutto: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:**KIEROWNIKDZIAŁU 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)* |