

## PROTOKÓŁ Z ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 02/10/ZIT/SSOM/2017

I. Nazwa i adres Dotacjobiorcy:

Stowarzyszenie Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego, pl. Kilińskiego 3, 71-414 Szczecin

II. Nazwa zamówienia: Przygotowanie i przeprowadzenie usługi szkoleniowej z zakresu oceny oddziaływania na środowisko w projektach unijnych.

III. Wartość szacunkowa zamówienia (bez podatku od towarów i usług):

3 000,00 PLN

IV. Publikacja zapytania ofertowego.

- 1) Data: 19.10.2017r.
- 2) Adres strony internetowej: zit-som.szczecin.pl
- 3) Termin składania ofert: 27.10.2017r. g. 10:00

V. Wykaz złożonych ofert.

L.p.	Nazwa i adres wykonawcy	Data złożenia oferty	Warunki udziału w procedurze	Zgodność oferty z zapytaniem ofertowym
1.	Centrum Szkoleniowe Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej ul. Kolumba 86, 71-035 Szczecin	27.10 2017 r.	spełnia	Tak
2	Zielone Oko – Ada Okrasińska ul Armii Krajowej 25/7 58-100 Świdnica	27.10 2017 r.	spełnia	Tak

VI. Ocena złożonych ofert.

L.p.	Nazwa i adres wykonawcy	Liczba punktów w kryterium wraz z uzasadnieniem <sup>1</sup>	łącznie liczba punktów
1.	Centrum Szkoleniowe Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej ul. Kolumba 86, 71-035 Szczecin	Cena (wg algorytmu):50,00 Doświadczenie(wg algorytmu):50	<b>100,00</b>
2	Zielone Oko – Ada Okrasińska ul Armii Krajowej 25/7 58-100 Świdnica	Cena (wg algorytmu):42,57 Doświadczenie(wg algorytmu):50	<b>92,57</b>

<sup>1</sup> Należy wpisać nazwę kryterium i uzasadnienie liczby przyznanych punktów dla każdego kryterium (z wyjątkiem kryterium ceny). W przypadku więcej niż jednego kryterium należy dodać kolumnę/kolumny.

VII. Wybór oferty.

**Centrum Szkoleniowe Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej** ul. Kolumba 86, 71-035  
Szczecin

Uzasadnienie wyboru: Wykonawca numer 1 spełnił wszystkie warunki formalne oraz posiada najkorzystniejszą ofertę.

VIII. Imiona i nazwiska osób, wykonujących w imieniu dotacjobiorcy czynności związane z udzieleniem zamówienia:

- 1) Roman Walaszkowski
- 2) Damian Róż
- 3) Zbigniew Kubik
- 4) Magdalena Maik
- 5) Ewa Pawlak

30.10.2017r.

.....  
(data sporządzenia protokołu)

DYREKTOR BIURA

*mgr Roman Walaszkowski*

.....  
(podpis osoby upoważnionej)