

PROTOKÓŁ Z ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 03/01/ZIT/SSOM/2018

I. Nazwa i adres Dotacjobiocy:

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

Nazwa zamówienia: Kompleksowa organizacja i obsługa trzydniowej konferencji ZIT w Świnoujściu w maju 2018r.

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

70 000 PLN

III. Publikacja zapytania ofertowego.

- 1) Data: 19.01.2018r.
- 2) Adres strony internetowej: zit-som.szczecin.pl
- 3) Termin składania ofert: 02.02.2017r. g. 10:00

IV. Wykaz złożonych ofert.

L.p.	Nazwa i adres wykonawcy	Data złożenia oferty	Warunki udziału w procedurze	Zgodność oferty z zapytaniem ofertowym
1.	INTERFERIE MEDICAL SPA Ul. Uzdrowska 152 72-600 Świnoujście	01.02 2018 r.	spełnia	Tak
2.	SUN&MORE Sp. z o.o. Ul. Ogrodowa 25 71-037 Szczecin	02,02.2018	spełnia	Nie

V. Ocena złożonych ofert.

L.p.	Nazwa i adres wykonawcy	Liczba punktów w kryterium wraz z uzasadnieniem ¹	Łączna liczba punktów
1.	INTERFERIE MEDICAL SPA Ul. Uzdrowska 152 72-600 Świnoujście	Cena (wg algorytmu):50, Proponowane menu ocena komisji):20 Jakość obiektu (ocena komisji):20 Doświadczenie (wg oświadczenia) :10.00	100

¹ 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.

VI. Wybór oferty.

INTERFERIE MEDICAL SPA Ul. Uzdrowskowa 152 72-600 Świnoujście

VII. Uzasadnienie wyboru: Wykonawca numer 1 spełnił wszystkie warunki formalne

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

05-02-2018

.....
(data sporządzenia protokołu)

DYREKTOR BIURA

nr Roman Walaszkowski

.....
(podpis osoby upoważnionej)