

PROTOKÓŁ Z ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 01/03/ZIT/SSOM/2019

I. Nazwa i adres Dotacjobiorcy:

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

Nazwa zamówienia: Kompleksowa organizacja i obsługa zagranicznej wizyty studyjnej w maju 2019 r.

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

67 114,00 zł PLN

III. Publikacja zapytania ofertowego.

- 1) Data: 15.03.2019r.
- 2) Adres strony internetowej: zit-som.szczecin.pl
- 3) Termin składania ofert: 25.03.2018r. g. 9:00

IV. Wykaz złożonych ofert.

L.p.	Nazwa i adres wykonawcy	Data złożenia oferty	Warunki udziału w procedurze	Zgodność oferty z zapytaniem ofertowym
1.	Furnel Travel ul Kopernika 3, 00-367 Warszawa	22.03 2019 r.	spełnia	Tak
2.	CRISTAL TRAVELNET Sp z o.o. ul. Mickiewicza 15, 19-300 Elk	25.03 2019 r.	spełnia	Tak
3	Sun & More Sp. z o.o. ul. Ogrodowa 25, 71-037 Szczecin	25.03 2019 r	spełnia	Tak

V. Ocena złożonych ofert.

L.p.	Nazwa i adres wykonawcy	Liczba punktów w kryterium wraz z uzasadnieniem ¹	Łączna liczba punktów
1.	Furnel Travel	Cena (wg algorytmu):,80 Doświadczenie (wg algorytmu):20	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.

	ul Kopernika 3, 00-367 Warszawa		
	CRISTAL TRAVELNET Sp z o.o. ul. Mickiewicza 15, 19-300 Elk	Cena (wg algorytmu):,63,77 Doświadczenie (wg algorytmu):20	83,77
	Sun & More Sp. z o.o. ul. Ogrodowa 25, 71-037 Szczecin	Cena (wg algorytmu):,61,96 Doświadczenie (wg algorytmu):20	81,96

VI. Wybór oferty.

Furnel Travel ul Kopernika 3, 00-367 Warszawa

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

26-03-2019

.....
(data sporządzenia protokołu)

DYREKTOR BIURA

roman walaszkowski
mgr Roman Walaszkowski

.....
(podpis osoby upoważnionej)