

WROCŁAWSKIE CENTRUM ZDROWIA SP ZOZ  
CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO (cz. V 53)  
000000001066  
ul. Aleksandra Ostrowskiego 13c, 53-238 Wrocław  
tel. 71 369-90-60  
REGON 000313331-00284 NIP. 694-24-60-800  
(pieczęćka zamawiającego)

Załącznik nr 2

Wrocław, 04.08.2023 r.

Znak sprawy CZP.082.69.2023.2 AKO

**Protokół z postępowania o udzielanie zamówienia o wartości mniejszej niż 130 000 złotych dla zadania pn.**  
**„Harmonia ciała i umysłu w zgodzie z naturą - trening relaksacji”**  
w ramach projektu: „Program zintegrowanych działań zdrowotnych, społecznych i socjalnych  
w procesie zdrowienia osób z doświadczeniem choroby psychicznej etap II”

1. W celu dokonania zamówienia o wartości mniejszej niż 130 000 złotych w dniu 26.07.2023 r. opublikowano zaproszenie do składania ofert na stronie internetowej Zamawiającego <http://www.spzoz.wroc.pl/bip>

2. Do dnia 03.08.2023 r. do godz. 23:59 złożono poniższe oferty:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	kryteria
1	Agencja Eventowo-Reklamowa Ananas Joanna Dalecka-Goch ul. Dojazdowa 5, 62-030 Luboń	24 200,00 zł	29 766,00 zł	Cena
2	Fundacja „Przystań Dialogu” al. Jaworowa 30/5 53-123 Wrocław	29 000,00 zł	29 000,00 zł	Cena

4. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:

Do realizacji działań w szczególności zajęć w formie Pikniku rekreacyjnego pn. „Harmonia ciała i umysłu w zgodzie z naturą - trening relaksacji” w ramach projektu pn. „Program zintegrowanych działań zdrowotnych, społecznych i socjalnych w procesie zdrowienia osób z doświadczeniem choroby psychicznej etap II” zgłosiło się dwóch oferentów. Oferenci spełniają wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

5. Z postępowania nie wykluczono żadnego z oferentów i nie odrzucono żadnej oferty.

6. Do realizacji zadania wybrano Fundację „Przystań Dialogu”, która zaoferowała korzystniejszą cenę.

p.o. Zastępcy Kierownika  
Centrum Zdrowia Psychicznego  
*Paulina Pawlak*

Wrocław, 04.08.2023 r.

.....  
(podpis pracownika merytorycznego)

Z-ca Dyrektora  
ds. Sprzedaży  
*Piotr Ługowski*

Zatwierdzam.....  
(Data i podpis Dyrektora W CZ SP ZOZ)