

WROCLAWSKIE CENTRUM ZDROWIA SP ZOZ
CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO (cz. V 53)
000000001066
ul. Aleksandra Ostrowskiego 13c, 53-238 Wrocław
tel. 71 369-90-60
REGON 000313331-00294 NIP 894-24-60-800

Załącznik nr 2

Wrocław, 04.08.2023 r.

(pieczęć zamawiającego)

Znak sprawy CZP.082.68.2023.2 AKO

Protokół z postępowania o udzielanie zamówienia o wartości mniejszej niż 130 000 złotych dla zadania pn. „Fabryka pasji i zainteresowań – aktywnie dbam o zdrowie psychiczne” 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	23 200,00 zł	28 536,00 zł	Cena
2	Akademia Rozwoju Personalnego ul. Piotra Michałowskiego 63 65-140 Zielona Góra	28 000,00 zł	28 000,00 zł	Cena

4. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:

Do realizacji działań w szczególności zajęć w formie Pikniku rekreacyjno-sportowego „Fabryka pasji i zainteresowań – aktywnie dbam o zdrowie psychiczne” w ramach projektu pn. „Program zintegrowanych działań zdrowotnych, społecznych i socjalnych w procesie zdrowienia osób z doświadczeniem choroby psychicznej etap II” zgłosił 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 Akademię Rozwoju Personalnego, która zaoferowała korzystniejszą cenę.

Wrocław, 04.08.2023 r.

p.o. Zastępcy Kierownika
Centrum Zdrowia Psychicznego
Paulina Pawlak

(podpis pracownika merytorycznego)

Z-ca Dyrektora
ds. Sprzedaży
Piotr Ługowski

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