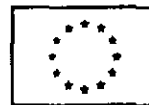




Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE w Łowiczu
99-400 Łowicz, ul. Podrzeczna 30
tel./fax 46/ 837-03-44, 830-01-77
.....

(pieczęć zamawiającego)

Oznaczenie sprawy: PCPR.V.26.2.2.2019

PROTOKÓŁ SESJI OTWARCIA OFERT

z dnia 30 stycznia 2019r.

w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie:
zapytania ofertowego
dotyczącego:

zorganizowania i przeprowadzenia usługi:

przeprowadzenie 2 grupowych warsztatów szkoleniowych: trening kompetencji i umiejętności społecznych oraz trening umiejętności interpersonalnych dla 15 osób w ramach projektu „Umiem więcej” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś Priorytetowa IX, Działanie 1X.1, Poddziałanie IX.L1

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert podano kwotę, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Na sfinansowanie zamówienia zamawiający zamierza przeznaczyć kwotę: 960,00 zł (słownie zł: dziewięćset sześćdziesiąt 0/100) – 480,00 zł/warsztat.
2. W dniu 30 stycznia 2019r. o godzinie 15.00 w siedzibie zamawiającego, tj. w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz, w pok. nr 4, odbyło się otwarcie ofert w postępowaniu o nazwie jak w pkt.1.

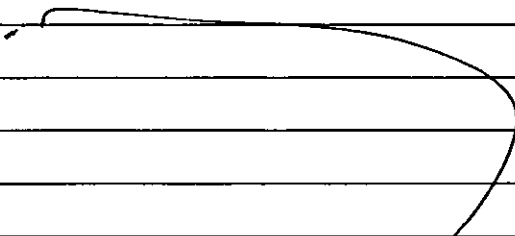
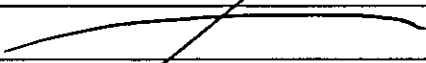
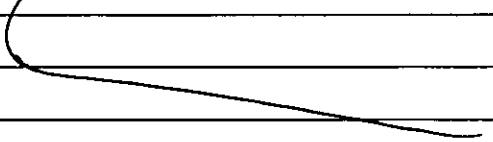
3. Złożono następujące oferty:

Nr	Nazwa i adres wykonawcy	1) Cena *	Uwagi
		2) termin wykonania zamówienia *	
		3) okres gwarancji *	
		4) warunki płatności (termin, forma) *	
		5) inne *	
1.	Szkolenia i Doradztwo Marek Troc, ul. Kazimierzowska 10/3, 17-100 Bielsk Podlaski	948,00
		23-24.02.2019r.
		
		
		
2.	Niepubliczna Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna w Kutnie, ul. Wyszyńskiego 11, 99-300 Kutno	1.800,00
		23-24.02.2019r.
		
		
		
3.		
		
		
		
		

* niepotrzebne skreślić

Nr	Nazwa i adres wykonawcy	1) Cena *	Uwagi
		2) termin wykonania zamówienia *	
		3) okres gwarancji *	
		4) warunki płatności (termin, forma) *	
		5) inne *	
4.		
		
		
		
5.		
		
		
		
6.		
		
		
		

* niepotrzebne skreślić

Nr	Nazwa i adres wykonawcy	1) Cena *	Uwagi
		2) termin wykonania zamówienia *	
		3) okres gwarancji *	
		4) warunki płatności (termin, forma) *	
		5) inne *	
7.		
		
		
		
8.		
		
		
		
9.		
		
		
		

* niepotrzebne skreślić

4. Informacja o oświadczeniach w sprawie postępowania złożonych przez obecnych na sesji otwarcia ofert:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Na tym sesję otwarcia ofert zamknięto, a protokół zakończono i podpisano.

6. Protokół zawiera 5 kolejno ponumerowanych stron.

Podpisy Komisji:

Małgorzata Janicka – przewodniczący

Magdalena Nowak – sekretarz

Sławomir Urbański – członek

(funkcja, imię i nazwisko)

- *Janicka*
.....
- *Nowak*
.....
- *Urbański*
.....
(podpis)

DYREKTOR
miastowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Łowiczu
Robert Wójcik

Łowicz, dnia 30 stycznia 2019r.

*) niepotrzebne skreślić

1000

1000