

Kalisz, 15.03.2024 r.

PCPR-VIII.222.2.2.2024

Zapytanie ofertowe nr: 2024-65628-186070 z dnia 07.03.2024

Zamówienie publiczne poniżej kwoty 130 000,00 zł netto, realizowane bez zastosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.)

### Protokół z przeprowadzonego zapytania ofertowego

1. W celu zamówienia pt. „SZKOLENIE ZAWODOWE DLA USAMODZIELNIANYCH – VOUCHER NA PRAWO JAZDY KAT. B.”, stanowiące usługę, przeprowadzono zapytanie ofertowe.
2. W dniu 07.03.2024 r. zaproszono do udziału w postępowaniu niżej wymienionych Wykonawców poprzez rozesłanie formularza oferty, który stanowi integralną część niniejszej dokumentacji:

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Uwagi
1	OSK KÓŁKO ul. Hoża 10/2a, 62-800 Kalisz	Wysłano e-mailem dnia 07.03.2024 r. z potwierdzeniem dostarczenia wiadomości.
2	Ośrodek Szkolenia Kierowców „ADI” Ul. Cmentarna 1-3/1 62-800 Kalisz	Wysłano e-mailem dnia 07.03.2024 r. z potwierdzeniem dostarczenia wiadomości.
3	Paweł Wróblewski Ośrodek Szkolenia Kierowców Ul. Legionów 18/3 62-800 Kalisz	Wysłano e-mailem dnia 07.03.2024 r. z potwierdzeniem dostarczenia wiadomości.



3. W terminie 15.03.2024 r. do godziny 10:00 złożono następujące oferty:

Nr oferty	Nazwa Wykonawcy	Cena brutto za 1 uczestnika kursu:	Cena brutto za 6 uczestników kursu:	Uwagi
1	Ośrodek Szkolenia Kierowców Rafał Jakubowski Trzebień Drugie 8 62-850 Lisków	3000,00 zł brutto	18.000,00 zł	Złożono za pośrednictwem aplikacji „Baza Konkurencyjność i
2	Ośrodek Szkolenia Kierowców Roman Olejnik Emilianów 12 62-840 Koźminek	2700,00 zł brutto	16.200,00 zł	Złożono za pośrednictwem aplikacji „Baza Konkurencyjność i

Wybrano ofertę nr 2 za cenę 2.700,00 zł brutto za uczestnika. Wartość zamówienia wynosi 16.200,00 zł.

Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Wybrana oferta spełnia wymogi zawarte w zapytaniu ofertowym i uznana była za najkorzystniejszą w oparciu o przyjęte kryteria oceny ofert: cena – 100%

Podpis i pieczęć prowadzących postępowanie:

ADMINISTRACYJNA

*Paulina Muszalska*

GŁÓWNY KSIĘGOWY

*Justyna Kozłowska*

ZATWIERDZAM

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Kaliszu

*Natalia Bałowińska*

(podpis i pieczęć kierownika zamawiającego)