

Miechów, dnia 05.01.2022r.

## PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA ROZEZNANIA CENOWEGO

Nazwa jednostki / komórki zamawiającej

*Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miechowie, ul. Szpitalna 1, 32-200 Miechów*

### ~~NA DOSTAWĘ / USŁUGĘ / ROBOTĘ BUDOWLANĄ \*~~ O WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NIE PRZEKRACZAJĄCEJ W ZŁOTYCH

*Szkolenie komputerowe ECDL/ECCC lub równoważne dla min. 5 Uczestników Projektu*

W dniu 05.01.2022 roku pracownik jednostki zamawiającej: Pani Katarzyna Maleta dokonała rozpoznania cenowego, na podstawie ofert wykonawców:

Nazwa Wykonawcy (adres, tel./fax.)

1) *Placówka Kształcenia Ustawicznego „INFO - BIZ” Profesjonalna Edukacja, ul. Chełmińska 106a/36, 86-300 Grudziądz, tel. 564-613-709;*

oferowana cena: **2.190,00 zł/os.** (brutto), w załączeniu oferta.

2) *Centrum Kształcenia Zawodowego Factory Talent Piotr Nowaczek ul. Zgodna 2, 27-200 Starachowice, tel. 735-040-262;*

oferowana cena: **1.906,17 zł/os.** (brutto), w załączeniu oferta.

3) *BPR Consulting Paulina Rydz ul. Radwańska 27/2u, 90-540 Łódź, adres do korespondencji: ul. Wólczańska 241 lok. 21, 93-035 Łódź, tel. 42-207-65-59*

oferowana cena: **2.707,44 zł/os.** (brutto), w załączeniu oferta.

4) *„NATI” Zdzisława Będkowska*

*Ul. J. Kossaka 36/99, 41-219 Sosnowiec, tel. 602-223-962*

oferowana cena: **1.560,00 zł/os.** (brutto), w załączeniu oferta.

5) *Centrum Biznesu i Promocji Kadr Sp. Z o.o., os. Słoneczne 14, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, tel: 41-24-76-676;*

oferowana cena: **1.669,00 zł/os.** (brutto), w załączeniu oferta.

Na podstawie dokonanego rozeznania cenowego proponuję wybrać ofertę/zlecieć wykonanie zamówienia Wykonawcy:

**„NATI” Zdzisława Będkowska,**

Adres:

**Ul. J. Kossaka 36/99, 41-219 Sosnowiec**

Cena oferowana przez Wykonawcę: **1.560,00 zł/os.** brutto (słownie: jeden tysiąc pięćset sześćdziesiąt złotych 00/100 brutto) jest najniższą z oferowanych.

Uzasadnienie udzielenia zamówienia, w przypadku gdy zamówienie może być zrealizowane tylko przez jednego lub dwóch wykonawców: BRAK

PRACOWNIK SOCJALNY  
*Maleta U.*  
mgr Katarzyna Maleta

05. 01. 2022r.

data

.....  
(imię , nazwisko i podpis pracownika prowadzącego sprawę)

10. 01. 2022r.

data

Zatwierdzam:

Kierownik  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Michówcu

*Robert Gadek*

.....  
(podpis z imienną pieczętką osoby upoważnionej do wydatkowania środków)

\* *niepotrzebne skreślić*