

Znak sprawy: WE.271.3.2020

Świnoujście, dnia 26 lutego 2020 r.

**PROTOKÓŁ ROZEZNANIA RYNKU DLA ZAMÓWIENIA O WARTOŚCI
W PRZEDZIALE POWYŻEJ 2000 ZŁOTYCH DO KWOTY 30 000 EURO**

- Realizując procedurę udzielenia zamówienia (przedmiot zamówienia):
Zakup i dostawa wyposażenia i pomocy dydaktycznych do:
1. zajęć z kinezjologii w Szkole Podstawowej nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi w Świnoujściu, ul. Szkolna 1, 72-600 Świnoujście;
2. zajęć koszykarskich w Szkole Podstawowej nr 6 w Świnoujściu, ul. Stanisława Staszica 17, 72-600 Świnoujście,
Kod CPV 39 16 21 00-6 Pomoce dydaktyczne,
Przeprowadzono rozeznanie rynku.
- Zaproszono do udziału w postępowaniu niżej wymienionych wykonawców:
Ofertę zamieszczono na stronie internetowej Miasta
- Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie BIP Urzędu Miasta w dniu 17 lutego 2020 r.
- Data ustalenia wartości zamówienia 3 lutego 2020 r.
- Wartość zamówienia netto: 3 065,04 zł /717,93 euro została wyliczona zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2019 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. 2019 r. poz. 2453) według kursu 4,2693 zł/euro.
- W terminie do dnia 25 lutego 2020 r. do godziny 15:00 otrzymano ofertę od następującego Wykonawcy:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena netto/brutto	Inne kryteria, uwagi
1.	DIVERTI – nauka i zabawa Grażyna Tomaszek, ul. Kasztanowa 5, 43-300 Bielsko-Biała	3 030,72 / 3 727,79	

- Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej (wyjaśnienie, jeżeli nie przeprowadzono rozeznania rynku, lub nie zamieszczono zapytania na stronie, w tym dokładny opis kryteriów wyboru innych niż cena, jeżeli zostały zastosowane przy wyborze):
Jedyną ofertę cenową brutto złożyła firma DIVERTI – nauka i zabawa Grażyna Tomaszek, ul. Kasztanowa 5, 43-300 Bielsko-Biała na kwotę 3 030,72 / 3 727,79 złotych brutto. Proponuję zawarcie umowy z tym dostawcą.

NACZELNIK
Wydziału Edukacji

.....**dr Edyta Tomaszek**.....

(podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej)

Zatwierdzam do realizacji

z up. **PREZYDENTA MIASTA**

.....**mgr Paweł Świąk**.....

Zastępca Prezydenta

(data i podpis)

Prezydenta Miasta lub osoby upoważnionej)