

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE

Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej
ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście
tel. 91 321 54 16; fax 91 327 83 86
e-mail: wzp@um.swinoujscie.nl

Załącznik nr 4 do regulaminu udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130 000 złotych

.....
znak sprawy: WZP.8031.28.2021

Świnoujście, dnia 14 października 2021r.

PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA

1. Nazwa postępowania:

Świadczenie usług dla mieszkańców miasta Świnoujście, w szczególności dla dzieci i młodzieży znajdujących się w sytuacjach kryzysowych, polegających na udzielaniu wsparcia psychologicznego oraz doradztwa zawodowego - w ramach prowadzonych dyżurów telefonicznych.

2. **Procedura udzielenia zamówienia:** (zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130 000 złotych): zapytanie ofertowe umieszczone na BIP.

3. **Wartość szacunkowa zamówienia netto:** 20.000 zł; data ustalenia szacunkowej wartości zamówienia netto 30.09.2021 r.

4. **Termin składania ofert:** 12 października 2021 r.

5. Oferty:

| Lp. | Nazwa i adres wykonawcy | Cena netto/brutto | Inne kryteria, uwagi |
|-----|---|-------------------|--|
| 1. | Anna Mikołajczyk –Pacan, ul. Monte Cassino 34 a, 72-600 Świnoujście | 80 zł/80 zł | Oferta złożona na jedną część zamówienia - świadczenie usług w jeden dzień tygodnia - czwartek |

6. Wybór najkorzystniejszej oferty:

Przedmiotem zamówienia było świadczenie usług, dla mieszkańców miasta Świnoujście, w szczególności dzieci i młodzieży znajdujących się w sytuacjach kryzysowych, polegających na udzielaniu wsparcia psychologicznego oraz doradztwa zawodowego w ramach prowadzonych dyżurów telefonicznych, 5x w tygodniu (od wtorku do soboty) w godz. od 18.00 do 21.00, w tym 4 x w tygodniu przez psychologa i 1 raz w tygodniu (wtorek) przez doradcę zawodowego. Na realizację zamówienia wpłynęła jedna oferta – złożona przez psychologa Panią Annę Mikołajczyk-Pacan na świadczenie usług w jeden dzień tygodnia tj. w czwartek. Biorąc pod uwagę powyższe, przedmiotowe postępowanie zostaje unieważnione ponieważ realizacja zamówienia wyłącznie w jednej części nie leży w interesie publicznym i nie zaspokaja potrzeb Zamawiającego.

Naczelnik Wydziału Zdrowia
i Polityki Społecznej

mgr Gabriela Flis-^Wiskiewicz

podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej

Zatwierdzam do realizacji:

z up. PREZYDENTA MIASTA

mgr Paweł Sujka

Zastępcy Prezydenta

.....
data i podpis Prezydenta Miasta lub osoby upoważnionej

sporządziła D. Apanasik

potwierdzenie trybu przez BZP

PODINSPEKTOR

.....
Monika Kaczmarek