

**Wydział Pozyskiwania
Funduszy Zewnętrznych**

.....
pieczętka komórki organizacyjnej Urzędu Miasta

znak sprawy: WPF.0042.3.2017.AP

Świnoujście, dnia 17.02.2023

PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA

- 1. Nazwa postępowania:** Organizacja sympozjum naukowo-technicznego
- 2. Kod CPV 55120000-7** Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji

55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

3. Procedura udzielenia zamówienia:

(zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130 000 złotych):

Zapytanie ofertowe o wartości powyżej 50 tys. złotych netto. Ogłoszenie umieszczone w Bazie Konkurencyjności.

Dodatkowo rozesłano mailowo zapytania do 2 obiektów dysponujących salami o dużej pojemności Radisson Świnoujście, Hotel Interferie Medical SPA

4. Wartość szacunkowa zamówienia netto:

87 483 zł netto ; data ustalenia szacunkowej wartości zamówienia netto 24.01.2023

5. Termin składania ofert:

16.02.2023

6. Oferty:

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Cena netto/brutto	Inne kryteria, uwagi



1.	Zdrojowa Hotels Central Pomerania SP. z o.o. ul. Sułkowskiego 9 78-100 Kołobrzeg	Wartość całkowita zamówienia: 88 800 zł netto/ 99 729 zł brutto Stawki jednostkowe: - wynajem Sali: 6000 netto /7 380 brutto Przerwa kawowa: 65 zł netto/ 79,95 zł brutto Obiad : 95 zł netto/ 102,60 zł brutto Kolacja: 116 zł netto/125,28 zł brutto	
2.	Hotel Interferie Medical Spa, ul. Uzdrowskowa 15, 72-600 Świnoujście	Wartość całkowita zamówienia: 69105,02 zł netto/ 75 000 zł brutto Stawki jednostkowe: Wynajem sali: 2439,02 zł netto / 3 000 zł brutto Przerwa kawowa: 41,67 zł netto/ 45 zł brutto Obiad 69,44 zł netto/ 75,00 zł brutto Kolacja: 111,11 zł netto/ 120 zł brutto	



7. Wybór najkorzystniejszej oferty:

W postępowaniu jako najkorzystniejsza została uznana oferta wykonawcy Hotel Interferie Medical Spa, ul. Uzdrowskowa 15.72-600 Świnoujście

z up. PREZYDENTA MIASTA
Prejzner
mgr Anna Prejzner
Naczelnik Wydziału Pozyskiwania
Funduszy Zewnętrznych

.....
podpis i pieczętka
kierownika komórki organizacyjnej

Zatwierdzam do realizacji:

z up. PREZYDENTA MIASTA
Michalska
mgr inż. Barbara Michalska
data i podpis Prezydenta Miasta
lub osoby upoważnionej

sporządził:

Anna Prejzner.

potwierdzenie trybu przez BZP

INSPEKTOR

.....
Monika Kaczmarek