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

……………………..…….…………….

 pieczątka komórki organizacyjnej Urzędu Miasta

znak sprawy: WPT.271.64.2023.AB Świnoujście, dnia 22.12.2023 r.

**PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA**

1. **Nazwa postępowania:** usługa tłumaczeń pisemnych z języka niemieckiego
2. **Kod CPV** 79953000-8
3. **Procedura udzielenia zamówienia:**

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

Zapytanie ofertowe zamieszczone na BIP

1. **Wartość szacunkowa zamówienia netto:**

10 800 zł; data ustalenia szacunkowej wartości zamówienia netto 07.12.2023 r.

1. **Termin składania ofert:** 18.12.2023 r. do godz. 13.00
2. **Oferty:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres wykonawcy | Cena netto/brutto | Suma punktów, uwagi |
|  | Centrum SzkolenioweIDEA GroupMałgorzata Gąsińska | NieuwierzytelnioneTryb zwykły36,60 netto/ 45,10 zł bruttoTryb pilny40,60 netto/ 49,94 zł brutto | 71,35 |
| UwierzytelnioneTryb zwykły66,30 netto/ 81,55 zł bruttoTryb pilny70,20 netto/ 86,35 zł brutto |
| 2. | SkrivanekSp. z o.o.Warszawa | NieuwierzytelnioneTryb zwykły43,00 netto/ 52,89 zł bruttoTryb pilny65,00 netto/ 79,95 zł brutto | 57,53 |
| UwierzytelnioneTryb zwykły60,00 netto/ 73,80 zł bruttoTryb pilny80,00 netto/ 98,40zł brutto |
| 3. | AGITAgnieszka Rydz Lublin | NieuwierzytelnioneTryb zwykły35,00 netto/ 43,05 zł bruttoTryb pilny37,00 netto/ 45,51zł brutto | 94,00 |
| UwierzytelnioneTryb zwykły35,00 netto/ 43,05 zł bruttoTryb pilny37,00 netto/ 45,51 zł brutto |
|  4. | Transglob Ireneusz Srokowski | NieuwierzytelnioneTryb zwykły28,00 netto/ 34,44 zł bruttoTryb pilny38,00 netto/ 46,74 zł brutto | 92,02 |
| UwierzytelnioneTryb zwykły41,00 netto/ 50,43 zł bruttoTryb pilny47,00 netto/ 57,81 zł brutto |

1. **Wybór najkorzystniejszej oferty:**

W postępowaniu jako najkorzystniejsza została uznana oferta Wykonawcy:
„Agit Agnieszka Rydz Lublin”, spełniająca kryterium najniższej ceny.

 ………………………………………

 podpis i pieczątka

 kierownika komórki organizacyjnej

Zatwierdzam do realizacji:

…………………………………

data i podpis Prezydenta Miasta

lub osoby upoważnionej

 sporządziła: Aleksandra Budzińska

 potwierdzenie trybu przez BZP

 ………………….………………………..