



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Numer postępowania: MGOPS.272.05.2013

Łask, 19 sierpnia 2013 roku

WYKONAWCY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łasku, w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych dla uczestników projektu w ramach projektu pod nazwą "Własnymi siłami" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łasku działając na podstawie art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zwanej dalej Ustawą, informuję, że w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w części VIII – Szkolenie pn. : "Palacz c.o.", ofertę firmy ZDZ Łódź ul. Łąkowa 4, 90-563 Ośrodek Kształcenia Zawodowego, ul. Komisji Edukacji Narodowej 3/5, 98-220 Zduńska Wola, która otrzymała 100,00 pkt, uznano za najkorzystniejszą. Oferta Wykonawcy odpowiada wymogom określonym w Ustawie oraz w SIWZ i uzyskała najwyższy wskaźnik oceny ofert w oparciu o przyjęte kryteria.

Wykaz Wykonawców, którzy złożyli oferty w części VIII oraz streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wygląda następująco:

Lp	Nazwa firmy (adres siedziby)	Liczba pkt
1	Przedsiębiorstwo Szkoleniowo-Usługowo- Handlowe UNIVERSUM 98-220 Zduńska Wola, ul. Słowackiego 7	91,81 pkt
2	ZDZ Łódź ul. Łąkowa 4, 90-563 Ośrodek Kształcenia Zawodowego, ul. Komisji Edukacji Narodowej 3/5, 98-220 Zduńska Wola	100,00 pkt

Zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta w terminie nie krótszym, niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to było zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 (faksem lub drogą elektroniczną) albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.

Proszę o zwrótne potwierdzenie na niniejszym piśmie (zawierające datę odbioru, podpis osoby potwierdzającej, pieczęć firmy) faktu jego otrzymania. Potwierdzenie proszę wysłać pod numer faksu 043 675 21 97.

Kierownik Działu
Pomocy Społecznej
[Podpis]
mgr Daria Szukalska



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia