

**Protokół wyboru oferty z dnia 30.05.2023 roku**

**Zapytanie ofertowe dotyczyło: organizacji i przeprowadzenia kursu zawodowego „Kurs masażu I stopnia” dla uczestników projektu „CIS Puck – Stawiamy na Rozwój” zgodnie ze standardami kwalifikacji wsparcia w zakresie Aktywnej Integracji RPO WP 2014-2020.**

Informacja o sposobie upublicznienia zapytania ofertowego:

Zamawiający upublicznił informację o zapytaniu ofertowym zamieszczając zapytanie na stronie internetowej [www.cispuck.pl](http://www.cispuck.pl), [www.bazakonkurencyjnosci.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.pl)

Wykaz ofert, które wpłynęły w odpowiedzi na zapytanie ofertowe:

1. Wellness Progressive Group Ltd.  
63/66 Hatton Garden Fifth Floor, Suite 23 London EC1N 8LE
2. O.K. Ośrodek Kursów Edmund Kwidziński  
ul. Sobieskiego 217, 84-200 Wejherowo
3. Akademia Kształcenia Zawodowego Sp. z o.o.  
ul. Straganiarska 20/22, 80-837 Gdańsk
4. Ad-rem Firma Szkoleniowa Anna Jędrzejczak-Wróblewska  
ul. Julianowska 5/7 m.13, 91-473 Łódź

Oferenci spełniają warunek, o którym mowa w pkt 2 lit.a) podrozdziału 6.5.2 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, co oznacza, iż oferenci nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

**Termin składania ofert upłynął w dniu 26.05.2023 roku**

I. Postępowanie konkursowe wyboru ofert przeprowadzono w dniach 19.05.2023r. – 30.05.2023r.

II. Spełnianie warunków udziału wykonawców/offerentów w postępowaniu:

Warunki udziału w postępowaniu (zgodnie z pkt. V Zapytania Ofertowego z dnia 19.05.2023r.)

Ocenie formalnej podlegały oferty:

Lp.	Nazwa i adres oferenta	Nazwa zadania	Terminy realizacji	Wymogi formalne Spełnia/ Nie spełnia
1.	Wellness Progressive Group Ltd. 63/66 Hatton Garden Fifth Floor, Suite 23 London EC1N 8LE	Organizacja i przeprowadzenie kursu zawodowego „Kurs masażu I stopnia”	30 dni od dnia podpisania umowy	Spełnia
2.	O.K. Ośrodek Kursów Edmund Kwidziński ul. Sobieskiego 217, 84-200 Wejherowo	Organizacja i przeprowadzenie kursu zawodowego „Kurs masażu I stopnia”	30 dni od dnia podpisania umowy	Spełnia
3.	Akademia Kształcenia Zawodowego Sp. z o.o. ul. Straganiarska 20/22, 80-837 Gdańsk	Organizacja i przeprowadzenie kursu zawodowego „Kurs masażu I stopnia”	30 dni od dnia podpisania umowy	Spełnia

4.	Ad-rem Firma Szkoleniowa Anna Jędrzejczak-Wróblewska ul. Julianowska 5/7 m.13, 91-473 Łódź	Organizacja i przeprowadzenie kursu zawodowego „Kurs masażu I stopnia”	30 dni od dnia podpisania umowy	Spełnia
----	--	--	---------------------------------	---------

III. Ocena i sposób przyznawania punktacji poszczególnym wykonawcom za spełnienie danego kryterium:

Kryteria wyboru oferty to: cena podana w PLN, doświadczenie.

Lp.	Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów	Znaczenie kryterium
1.	Cena brutto za przeprowadzenie kursu i egzaminu (wraz z narzutami – ze wszystkimi kosztami)	100	60 %
2.	Doświadczenie - ilość godzin szkoleniowych w zakresie kursów z tematyki „Masażysta” przez firmę realizującą kurs w okresie ostatnich 3 lat (licząc od daty złożenia oferty) (wykazane w zał. nr 4)	100	40 %

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryteria według następujących zasad:

1. Oferent może uzyskać maksymalnie 60 punktów w kryterium dotyczącym ceny:

$$\frac{\text{cena oferty najniższej}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt} \times 60\%$$

2. Oferent może uzyskać maksymalnie 40 punktów w kryterium dotyczącym doświadczenia w zakresie ilości godzin przeprowadzonych kursów zawodowych

$$\frac{\text{Ilość godzin szkoleniowych oferty ocenianej}}{\text{ilość godzin szkoleniowych oferty z największym doświadczeniem}} \times 100 \text{ pkt} \times 40\%$$

**Maksymalna ilość punktów możliwych do zdobycia – 100 pkt.**

**Cena + Doświadczenie = wynik punktowy oferty ocenianej**

IV. Wykaz ofert, które wpłynęły w odpowiedzi na zapytanie ofertowe:

Oferta nr	Data wpływu oferty	Dane Wykonawcy	Punkty		
			Cena Max 60	Doświadczenie Max 40	Razem
1.	26-05-2023	Wellness Progressive Group Ltd. 63/66 Hatton Garden Fifth Floor, Suite 23 London EC1N 8LE	51,43	40	91,43
2	26-05-2023	O.K. Ośrodek Kursów Edmund Kwidziński	60	11,59	71,59

		ul. Sobieskiego 217, 84-200 Wejherowo			
3.	26-05-2023	Akademia Kształcenia Zawodowego Sp. z o.o. ul. Straganiarska 20/22, 80-837 Gdańsk	43,64	16,30	59,94
4.	26-05-2023	Ad-rem Firma Szkoleniowa Anna Jędrzejczak-Wróblewska ul. Julianowska 5/7 m.13, 91-473 Łódź	32	7,75	39,75

Wybrano wykonawcę numer 1.

Data sporządzenia protokołu 30.05.2023r

DYREKTOR  
Centrum Integracji Społecznej

Podpis Zamawiającego: *mgr. Weronika Nowara* .....

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany(a), reprezentując **Lokalną Grupę Działania Małe Morze w Pucku** oświadczam, że **nie jestem powiązany** osobowo lub kapitałowo z Oferentami, którzy wzięli udział w postępowaniu ofertowym z dnia 19.05.2023r. dotyczącym przeprowadzenia kursu zawodowego „Kurs masażu I stopnia” dla uczestników projektu pn: „**CIS Puck – Stawiamy na Rozwój**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działanie 6.1 Aktywna Integracja, Poddziałanie 6.1.2 Aktywizacja społeczno- zawodowa Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
miejsce, data

DYREKTOR  
Centrum Integracji Społecznej  
*mgr. Weronika Nowara*  
.....  
własnoręczny podpis

