**Ośrodek Pomocy Społecznej**

ZP.321.12.2021 Gliwice, 22-04-2021 r.

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Górnych Wałów 9 44-100 Gliwice opsgliwice.pl

tel. +48 32 335-96-00

fax +48 32 230-80-27

ops@ops.gliwice.eu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres wykonawcy** | **Liczba pkt****w kryterium****cena** | **Liczba pkt w kryterium doświadczenie zawodowe osoby realizującej superwizję** | **Łączna****punktacja** |
| 1. | Centrum Psychoedukacji Profilaktyki i Promocji Zdrowia „CEPROZ Krzywicka Lilianna” | 70 | 30 | 100  |

**Dotyczy:** „Zakup superwizji zespołowej na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej
w Gliwicach (2)”

**Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty**

W imieniu Zamawiającego informuję, że w niniejszym postępowaniu wybrana została oferta złożona przez firmę:

# 1

Centrum Psychoedukacji Profilaktyki i Promocji Zdrowia „CEPROZ Krzywicka Lilianna” z ceną 6 300,00zł

Uzasadnienie:

Oferta zgodna z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym.
Oferta Wykonawcy mieści się w zaplanowanej kwocie na realizację zamówienia.

2

Centrum Psychoedukacji Profilaktyki i Promocji Zdrowia „CEPROZ Krzywicka Lilianna” z ceną 8 100,00zł

Uzasadnienie:

Oferta zgodna z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym.
Oferta Wykonawcy mieści się w zaplanowanej kwocie na realizację zamówienia.

# Wykonawcy, którzy złożyli oferty:

**1.**

#  2.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres wykonawcy** | **Liczba pkt****w kryterium****cena** | **Liczba pkt w kryterium doświadczenie zawodowe osoby realizującej superwizję** | **Łączna****punktacja** |
| 1. | Centrum Psychoedukacji Profilaktyki i Promocji Zdrowia „CEPROZ Krzywicka Lilianna” | 70 | 30 | 100  |
| 2. | „JA.INFO.PL” Szkolenia i Superwizja, Psychoterapia Agnieszka Glica | 63 | 30 | 93 |

22-04-2020 r. Monika Paluch

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis osoby sporzadzajacej ogłoszenie)

22-04-2020 r. Brygida Jankowska

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(data i podpis osoby zatwierdzajacej ogłoszenie)