Olsztyn, dnia 21.06.2019 r.

**Protokół z przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego**

1. Zamawiający Stowarzyszenia Doradców na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich

ul. Towarowa 9/101A, 10-416 Olsztyn

1. Przedmiot zamówienia:

**pełnienie funkcji specjalisty z zakresu statystyki (umowa zlecenie) w ramach operacji nt.: *Niewykorzystane potencjały rozwoju zrównoważonego obszarów wiejskich w województwie warmińsko-mazurskim”***

2. Szacunkowa wartość przedmiotu zamówienia została ustalona na kwotę brutto 2700,00 zł(słownie: dwa tysiące siedemset 00/100 złotych), przy stawce za osobodzień - 150 zł.

3. Ustalenia wartości zamówienia dokonano na etapie opracowywania wniosku,
na podstawie średnich cen rynkowych.

4. Zapytanie ofertowe zostało zamieszczone:

1) na stronie internetowej Stowarzyszenia, od dnia 6.06.2019 r. do dnia 21.06.2019 r.

2) w siedzibie zamawiającego – w miejscu: Tablica ogłoszeń przy Biurze Stowarzyszenia, ul. Towarowa 9/101A, Olsztyn.

5. Termin składania ofert upłynął w dniu 21.06.2019 r.

6. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe złożono 3 oferty, z czego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty i termin jej złożenia** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Oferowana cena****za osobodzień** | **RAZEM brutto zł** | **Liczba osobodni** | **Uwagi** |
| 1.20.06.2019 r. | Małgorzata Grzywińska-Rąpca, zam. ul. Iwaszkiewicza 39/11, 10-089 Olsztyn | 200,00 | 4000,00 | 20 |  |
| 2. 20.06.2019 r. | dr Adam Pawlewicz, ul. Gałczyńskiego 25/53, 10-089 Olsztyn | 150,00 | 3000,00 | 20 |  |
| 3.20.06.2019 r. |  | 180,00 |  | 20 |  |
|  |  |  |  |  |  |

7. W wyniku postępowania wybrano ofertę:

**dr Adama Pawlewicza, ul. Gałczyńskiego 25/53, 10-089 Olsztyn**

8. Uzasadnienie wyboru wykonawców: oferty najkorzystniejsze z uwagi na przyjęte kryterium ceny, zawarte w zapytaniu ofertowym. Oferent spełnia wymogi merytoryczne.

9. Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zostało zamieszczone w siedzibie zamawiającego – w miejscu: Tablica ogłoszeń, dnia 21.06.2019 r., godz. 1500**.**

11. Podpisy:

……………………………………………………… *Kierownika Jednostki*

(*protokół sporządził*) (ROZLICZAJĄCEJ OPERACJĘ)