

Informacja o wynikach postępowania
nr 2/IZiRK/PR/8.6/kierownik

w sprawie wyłonienia kierowników kursów do przeprowadzenia kursów doształcających dla pielęgniarek i położnych, realizowanych w ramach projektu **Wzrost kwalifikacji pielęgniarek i położnych** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

ZAMAWIAJĄCY (BENEFICJENT) :

Instytut Zarządzania i Rozwoju Kadr, Al. Solidarności 115 lok.2, 00-140 Warszawa, NIP 554-100-75-07

OZNACZENIE PROJEKTU:

Wzrost kwalifikacji pielęgniarek i położnych nr RPZP.08.06.00-32-K113/17

PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA:

wyłonienie kierowników kursów do przeprowadzenia kursów doształcających „Psychologiczna relacja pomagania i metody wspierania psychologicznego pacjenta i jego rodziny” dla pielęgniarek i położnych

RODZAJ ZAMÓWIENIA: usługi

- przeprowadzenie 6 edycji kursów doształcających „Psychologiczna relacja pomagania i metody wspierania psychologicznego pacjenta i jego rodziny” dla pielęgniarek i położnych.
- udział w komisji kwalifikacyjnej dla każdej edycji
- udział w komisji egzaminacyjnej dla każdej edycji

kod CPV (Wspólny Słownik Zamówień) : 80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

WSKAZANIE WYKONAWCY, KTÓREGO OFERTA ZOSTAŁA UZNANA ZA NAJKORZYSTNIEJSZĄ I WYBRANA WRAZ Z UZASADNIENIEM WYBORU

W wyniku postępowania nr 2/IZiRK/PR/8.6/kierownik wyłoniono Wykonawcę który złożył zgodnie z zapytaniem ofertowym nr 2/IZiRK/PR/8.6/kierownik najkorzystniejszą ofertę.

Wykonawca:

Jolanta Dynarska ul. ul. Ku Słońcu 8/5 71-073 Szczecin

(pełna nazwa i siedziba)

Uzasadnienie wyboru:

Oferta złożona przez **Jolanta Dynarska ul. ul. Ku Słońcu 8/5 71-073 Szczecin**

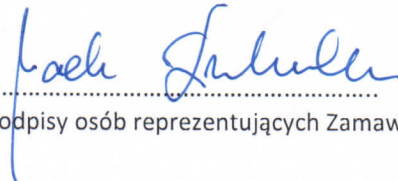
była jedyną złożoną ofertą w postępowaniu nr 2/IZiRK/PR/8.6/kierownik.

Ostateczna ocena punktowa oferty: **90 pkt.**

Stawka wynagrodzenia brutto nie przekracza kwoty, którą Zamawiający zamierza zgodnie z budżetem projektu przeznaczyć na wynagrodzenie za świadczenie usług.

Warszawa, dnia 24.11.2017 r.

(miejsowość i data)


.....
(Podpis/podpisy osób reprezentujących Zamawiającego(Beneficjenta))