

oznaczenie sprawy ZDP.260.33.2017

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
w Częstochowie
ul. Jana III Sobieskiego 9
42-200 Częstochowa
tel. 34 322 92 06, fax 34 322 92 07
REGON: 151406140 NIP: 949-159-72-93
Pieczęć Zamawiającego

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia łącznie: 27 648 zł brutto (słownie: dwadzieścia siedem tysięcy sześćset czterdzieści osiem złotych brutto).

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w terminie wymaganym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena za maksymalnie przeprowadzoną liczbę grup szkoleniowych w okresie obowiązywania umowy w złotych brutto	Termin wykonania	Warunki płatności
1.	Kursownia Sp. z o.o. ul. Grzybowska 58 42-200 Częstochowa	23 040 zł	Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia podanym w SIWZ	Przelewem na konto w terminie do 30 dni od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku i dostarczeniu wymaganej dokumentacji.
2.	BPR Consulting Paulina Zastróżna ul. Radwańska 27/2U 90-540 Łódź	24 300 zł	Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia podanym w SIWZ	Przelewem na konto w terminie do 30 dni od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku i dostarczeniu wymaganej dokumentacji.
3.	Logos Link Sp. z o.o. ul. Na Stoku 2/37 20-561 Lublin	19 008 zł	Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia podanym w SIWZ	Przelewem na konto w terminie do 30 dni od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku i dostarczeniu wymaganej dokumentacji.
4.	Pracownia Motywacji i Lingwistyki Tomasz Barłózek ul. Staszica 13/8 42-202 Częstochowa	43 200 zł	Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia podanym w SIWZ	Przelewem na konto w terminie do 30 dni od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku i dostarczeniu wymaganej dokumentacji.
5.	F.H.U. ACORD Jowita Władyczuk ul. Zygmunta Starego 12/48 21-500 Biała Podlaska	19 584 zł	Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia podanym w SIWZ	Przelewem na konto w terminie do 30 dni od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku i dostarczeniu wymaganej dokumentacji.

.....
(podpis osoby sporządzającej)

PODINSPEKTOR
J. Liberda
mgr Justyna Liberda

25.09.2017

.....
mgr Katarzyna BUCHAJCZUK
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
w Częstochowie
DYREKTOR