



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Realizacja Programu Rozwojowego w zakresie Symulacji Medycznej w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” - realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Umowa nr: POWR.05.03.00-00-0005/15-00

UNIwersytet MEDYCZNY
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Dział Nauki, Innowacji
i Zarządzania Projektami
61-701 Poznań, ul. Fredry 10
tel. 61 854 60 54, tel. 61 854 60 53
.....fax 61 854 61 07.....
(Pieczęć jednostki realizującej)

Poznań 08.10.2018
miejsce i data

PROTOKÓŁ Z WYBORU OFERT

dla zamówień realizowanych na podstawie art. 4 pkt 8 Pzp/art. 4d ust. 1 pkt 1 i 2 Pzp*

przygotowaniu merytorycznym i przeprowadzeniu 3 warsztatów dotyczących psychologicznych aspektów prowadzenia zajęć dydaktycznych ze Standaryzowanym Pacjentem (SP) dla nauczycieli akademickich UMP.

„Realizacja Programu Rozwojowego w zakresie Symulacji Medycznej w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” - realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Umowa nr: POWR.05.03.00-00-0005/15-00

(przedmiot zamówienia)

Numer zamówienia: DNI/ZO/17/2018

1. Czynności badania rynku dokonano w trybie*:

- 1) ~~przetargu otwartego~~
- 2) zapytania ofertowego;
- 3) ~~transakcji bezpośredniej;~~
- 4) ~~porównania cenowego;~~
- 5) ~~wskazania wykonawcy~~

2. W terminie wyznaczonym na składanie ofert wpłynęła 1 oferta(y) ,0 oferty nie spełniały wymogów formalnych:
3. Informacja dotycząca Wykonawców, którzy w odpowiedzi na ~~przetarg otwarty~~ albo zapytanie ofertowe złożyli oferty wraz z informacją o uzyskanej liczbie punktów w określonych kryteriach oceny ofert:

L.P.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Cena oferty (pkt).	Inne kryteria*(podać nazwę) pkt.	Suma punktów
1.	Barbara Chwieralska	n/d	70%	30%	100%
2.					
3.					
4.					

Proponuję zawrzeć umowę z wykonawcą nr 1

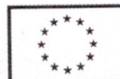
Uzasadnienie:



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Realizacja Programu Rozwojowego w zakresie Symulacji Medycznej w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” - realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Umowa nr: POWR.05.03.00-00-0005/15-00

Oferta spełnia warunki formalne oraz jest najkorzystniejsza cenowo i nie przekracza środków przewidzianych w budżecie projektu

KIEROWNIK MERYTORYCZNY

.....PROJEKTU.....

Data i podpis kierownika Projektu

dr hab. n. med. Katarzyna Ziemińska

Poznań 08.10.2018

(Data i podpis)

„Realizacja Programu Rozwojowego w zakresie Symulacji Medycznej w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” - realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Umowa nr: POWR.05.03.00-00-0005/15-00

UNIwersYTET MEDYCZNY
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
**Dział Nauki, Innowacji
i Zarządzania Projektami**
61-701 Poznań, ul. Fredry 10
(Poczta elektroniczna: biuro@um.poznan.pl)
tel. 61 854 61 04 fax 61 854 61 07

Poznań 08.10.2018
miejsce i data

PROTOKÓŁ Z WYBORU OFERT

dla zamówień realizowanych na podstawie art. 4 pkt 8 Pzp/art. 4d ust. 1 pkt 1 i 2 Pzp*

przygotowaniu merytorycznym i przeprowadzeniu 3 warsztatów dotyczących aktorskich aspektów prowadzenia zajęć dydaktycznych ze Standaryzowanym Pacjentem (SP) dla nauczycieli akademickich UMP.

„Realizacja Programu Rozwojowego w zakresie Symulacji Medycznej w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” - realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Umowa nr: POWR.05.03.00-00-0005/15-00

(przedmiot zamówienia)

Numer zamówienia: DNI/ZO/16/2018

1. Czynności badania rynku dokonano w trybie*:

- 1) ~~przetargu otwartego~~
- 2) zapytania ofertowego;
- 3) ~~transakcji bezpośredniej;~~
- 4) ~~porównania cenowego;~~
- 5) ~~wskazania wykonawcy~~

2. W terminie wyznaczonym na składanie ofert wpłynęła 1 oferta(y) ,0 oferty nie spełniały wymogów formalnych:
3. Informacja dotycząca Wykonawców, którzy w odpowiedzi na ~~przetarg otwarty~~ albo zapytanie ofertowe złożyli oferty wraz z informacją o uzyskanej liczbie punktów w określonych kryteriach oceny ofert:

L.P.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Cena oferty (pkt).	Inne kryteria*(podać nazwę) pkt.	Suma punktów
1.	Marek Chojnacki	n/d	70%	30%	100%
2.					
3.					
4.					

Proponuję zawrzeć umowę z wykonawcą nr 1

Uzasadnienie:

„Realizacja Programu Rozwojowego w zakresie Symulacji Medycznej w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” - realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Umowa nr: POWR.05.03.00-00-0005/15-00

Oferta spełnia warunki formalne oraz jest najkorzystniejsza cenowo i nie przekracza środków przewidzianych w budżecie projektu

KIEROWNIK MERYTORYCZNY
PROJEKTU


.....
Data i podpis kierownika Projektu

Poznań 08.10.2018
(Data i podpis)