



Nowogard, dnia 19.10.2026 r.

CUS. 331/195/2026

Protokół postępowania o udzielenie zamówienia, którego wartość nie przekracza 170.000 zł

1. W celu udzielenia zamówienia na wykonanie zadania: kompleksowa organizacja i przeprowadzenie 2-godzinnych warsztatów florystycznych w ramach projektu „Rękodzielnia” pn. „Jesienne warsztaty florystyczne – stroiki i kompozycje kwiatowe”, obejmujących przygotowanie 30 stanowisk warsztatowych przeprowadzono rozeznanie rynku lokalnego.

2. Wartość zamówienia oszacowano na kwotę **6700,00 zł netto**.

Ustalenia wartości zamówienia dokonano w dniu 08.10.2026 r.

Imię i nazwisko osoby prowadzącej postępowanie oraz dokonującej ustalenia wartości zamówienia: Magdalena Rogojsza.

3. W dniu 12.10.2026 r. zaproszono do udziału w postępowaniu/~~zebrano oferty od~~* 3 Wykonawców poprzez:

1. zamieszczenie zapytania ofertowego na stronie internetowej zamawiającego**
2. przekazanie zapytania ofertowego do wykonawców w formie ~~pisemnej~~/ poczty elektronicznej/ ~~faksu~~/ ~~drogą telefoniczną~~**
3. zebranie ofert cenowych ze sklepów lokalnych.

4. W terminie do dnia 16.10.2026 r. złożono poniższe oferty:

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Cena netto	Cena brutto	Inne kryterium -dostępność	Uwagi
1.	Bold Mermaid Katarzyna Pawlikowska ul. Swojska 45/4 70-781- Szczecin	7500,00	7500,00	dostępny	-
2.	Sp. z o.o. Organizacja Imprez Seweryna Gornowicz ul. Gdańska 31 85-005 Bydgoszcz	6450,00	6450,00	dostępny	-
3.	ART COLOR MODELS Jolanta Kucharzyk ul. Rejtana 67/4.8 35-326 Rzeszów	8048,78	9900,00	dostępny	-



Centrum Usług Społecznych w Nowogardzie

5. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:

Oferta Wykonawcy **Sp. z o.o. Organizacja Imprez, Seweryna Gornowicz, ul. Gdańska 31, 85-005 Bydgoszcz** z ceną brutto **6450,00 zł** została uznana za najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny, tj. dostępność (cena, itp.) spośród przedstawionych ofert niepodlegających odrzuceniu.

.....
Magdalena Rogalska
.....
(podpis kierownika działu
lub upoważnionego pracownika)

Zatwierdzenie wyboru oferty:

.....
Z-ca Dyrektora Centrum Usług Społecznych
w Nowogardzie
19.10.2026r. *Bos*
.....
(data i podpis Zastępcy Dyrektora Centrum Usług
Społecznych lub osoby uprawnionej)

*niepotrzebne wykreślić

**proszę o zaznaczenie właściwej formy zaproszenia wykonawców/zebranie ofert