Załącznik nr 10.5 do ogłoszenia otwartego naboru na Partnera spoza sektora finansów publicznych do projektu pn. „Rozwój usług społecznych w Miastku" dla obszaru rewitalizacji „C" obejmującego ulice: Gen. Wybickiego, Marszałka Piłsudskiego, Stolarską, Szewską, Tuwima w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa 6 Integracja, Działanie 6.2. Usługi społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych

GMINA MIASTKO
77-200 Miastko, ul. Grunwaldzka 1
tel. 59 857 0700, fax 59 857 2368
NIP 842-17-71-911, Regon 770979536

.....
(pieczęć/nazwa podmiotu)

Miastko, dn. 19.05.2017r.
(miejscowość i data)

PROTOKÓŁ Z WYBORU PARTNERA
dla Poddziałania 6.2.2. RPO WP 2014-2020
w ramach projektu pn. „Rozwój usług społecznych w Miastku"
dla obszaru rewitalizacji „C" obejmującego ulice: Gen. Wybickiego, Marszałka Piłsudskiego, Stolarską, Szewską, Tuwima

I. Nazwa i adres zamawiającego:
Gmina Miastko, ul. Grunwaldzka 1 77-200 Miastko, NIP 842 17 71 911, REGON 770979536.

II. Nazwa zamówienia:
Nabór partnera spoza sektora finansów publicznych do projektu pn. „Rozwój usług społecznych w Miastku" dla obszaru rewitalizacji „C" obejmującego ulice: Gen. Wybickiego, Marszałka Piłsudskiego, Stolarską, Szewską, Tuwima w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa 6 Integracja, Działanie 6.2. Usługi społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych

III. Dopuszczalna maksymalna wartość oferty: 2.024.000,00 zł brutto

IV. Publikacja zapytania ofertowego:
Data: 28.04.2017r.
Adres strony internetowej: www.bip.miastko.pl, www.miastko.pl
Termin składania ofert: 19.05.2017r. do godz. 12:00

V. Wykaz złożonych ofert:

Lp.	Nazwa i adres oferenta	Data złożenia oferty	Warunki udziału w procedurze	Zgodność oferty z zapytaniem ofertowym
1.	Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Gdańska, ul. Za Murami 2-10 80-823 Gdańsk	19.05.2017	spełnia/~~nie spełnia/ nie dotyczy~~	tak/~~nie~~

a) Uzasadnienie odrzucenia ofert w związku z niespełnieniem warunków:
Nie dotyczy
b) Uzasadnienie odrzucenia ofert w związku z niezgodnością oferty z zapytaniem ofertowym:
Nie dotyczy

VI. Ocena złożonych ofert:

Lp.	Nazwa i adres oferenta	Kryterium	Ocena kryterium
1.	Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Gdańska, ul. Za Murami 2-10 80-823 Gdańsk	Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa	spełnia/~~nie spełnia~~
2.		Oferowany wkład potencjalnego partnera w postaci zasobów ludzkich, finansowych, technicznych zarówno na etapie przygotowania jak i realizacji projektu	spełnia/~~nie spełnia~~
3.		Doświadczenie w realizacji zadań/projektów o podobnym charakterze	spełnia/~~nie spełnia~~
4.		Zamierzenia rewitalizacyjne potencjalnego partnera wpisują się w uzgodniony dla Gminy Miastko zakres zadań Zintegrowanego Projektu Rewitalizacyjnego w Ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 -2020	spełnia/~~nie spełnia~~
5.		Całkowita wartość nakładów na realizacje projektu	2.004.380,00 zł
6.		Potencjalny Partner nie zalega z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego	spełnia/~~nie spełnia~~

VII. Wybór oferty:

Nazwa i adres partnera spoza sektora finansów publicznych:
Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Gdańska z siedzibą w Gdańsku, ul. Za Murami 2-10 80-823 Gdańsk

Uzasadnienie wyboru:
Wybrany partner nie podlega wykluczeniu. Złożona przez niego oferta spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego i nie przekracza kwoty wartości zamówienia.

VIII. W wyborze najkorzystniejszej oferty uczestniczyli:

1) Magdalena Stankowiak – Przewodniczący Komisji ……Stankowiak M.……

2) Ewa Zarychta – Zastępca przewodniczącego Komisji ……Zarychta……

3) Marta Muchowska-Narloch – Sekretarz Komisji ……Muchowska-Narloch……

4) Agnieszka Ringwelska – Członek Komisji ……Ringwelska……

Podpis

IX. Czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania wykonał/a:
Data: 28.04.2017r. Imię Nazwisko: Magdalena Stankowiak *Podpis:* .....

X. Dokumentację podstawowych czynności sporządził/a:
Data: 19.05.2017r. Imię Nazwisko: Marta Muchowska-Narloch *Podpis:* .....

XI. Dokumentację podstawowych czynności zawierającą wybór najkorzystniejszej oferty zatwierdził:

BURMISTRZ MIASTKA

19.05.2017r.
(data sporządzenia protokołu)

.....
(podpis kierownika jednostki)