



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego
Oddział w Łodzi
90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18
Tel./fax: 42 649-18-03

Informacja o zakończeniu postępowania
Nr postępowania: 5/2021/PFRON/P5 data: 23 kwietnia 2021r.

**dotyczy: wyboru najkorzystniejszej oferty na przeprowadzenie obsługi urządzeń na sali rehabilitacyjnej dla osób chorych na stwardnienie rozsiane w ramach prowadzonego projektu:
„Rehabilitacja ruchowo-społeczna osób chorych na stwardnienie rozsiane”**

Przedmiotem zamówienia była obsługa urządzeń na Sali rehabilitacyjnej w ramach projektu: „Rehabilitacja ruchowo-społeczna osób chorych na stwardnienie rozsiane” w okresie maj 2021r. – marzec 2022r.

UZASADNIENIE

Do dnia 04.05.2021 r. do godz. 16.00 dostarczono 4 oferty, które zostały zweryfikowane pozytywnie pod względem formalnym i merytorycznym. Komisja ofertowa na posiedzeniu w dniu 06.05.2021 r. przyznała punkty wg kryterium zawartym w zapytaniu ofertowym nr **5/2021/PFRON/P5 data: 23 kwietnia 2021 r.** i dokonała wyboru wszystkich oferentów:

1	Kapela Bogusława
2	Słotkiewicz Zyta

Oferenci zostali wybrani aby zagwarantować ciągłość realizowanej usługi dla uczestników projektu.

Wybrane oferty zagwarantują:

- większą dostępność usług,
- systematyczność wsparcia dla osób z SM.

.....
(data i podpis Zamawiającego)



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego
Oddział w Łodzi
90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18
Tel./fax: 42 649-18-03

Łódź, dnia 06.05.2021 r.

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Łódź
ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18
90-349 Łódź

Dotyczy zapytania ofertowego **5/2021/PFRON/P5 data: 23 kwietnia 2021r.** w ramach projektu
„Rehabilitacja ruchowo – społeczna osób chorych na stwardnienie rozsiane”
współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Wykonawcami, którzy złożyli oferty
na zapytanie ofertowe **5/2021/PFRON/P5 data: 23 kwietnia 2021r.**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy
Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy
lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniobiorcy czynności związane z przygotowaniem
i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Oferentami, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

.....

podpis członka Komisji



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego
Oddział w Łodzi
90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18
Tel./fax: 42 649-18-03

Łódź, dnia 06.05.2021 r.

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Łódź
ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18
90-349 Łódź

Dotyczy zapytania ofertowego **5/2021/PFRON/P5 data: 23 kwietnia 2021r.** w ramach projektu
„Rehabilitacja ruchowo – społeczna osób chorych na stwardnienie rozsiane”
współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Wykonawcami, którzy złożyli oferty
na zapytanie ofertowe **5/2021/PFRON/P5 data: 23 kwietnia 2021r.**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy
Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy
lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniobiorcy czynności związane z przygotowaniem
i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Oferentami, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

.....

podpis członka Komisji



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego
Oddział w Łodzi
90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18
Tel./fax: 42 649-18-03

Łódź, dnia 06.05.2021 r.

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Łódź
ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18
90-349 Łódź

Dotyczy zapytania ofertowego **5/2021/PFRON/P5 data: 23 kwietnia 2021r.** w ramach projektu
„Rehabilitacja ruchowo – społeczna osób chorych na stwardnienie rozsiane”
współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Wykonawcami, którzy złożyli oferty
na zapytanie ofertowe **5/2021/PFRON/P5 data: 23 kwietnia 2021r.**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy
Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy
lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniobiorcy czynności związane z przygotowaniem
i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Oferentami, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

.....

podpis członka Komisji



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego
Oddział w Łodzi
90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18
Tel./fax: 42 649-18-03

Łódź, dnia 06.05.2021r.

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Łódź
ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18
90-349 Łódź

Dotyczy zapytania ofertowego w ramach projektu
„Rehabilitacja ruchowo – społeczna osób chorych na stwardnienie rozsiane”
współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że Zleceniobiorca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Wykonawcami, którzy
złożyli oferty na zapytanie **5/2021/PFRON/P5 data: 23 kwietnia 2021r.**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zleceniobiorcą
lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy lub osobami
wykonującymi w imieniu Zleceniobiorcy czynności związane z przygotowaniem
i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Oferentami, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

podpis Zleceniobiorcy