

Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej w Lisewie  
ul. Toruńska 15, 86-230 Lisewo  
tel./fax 56 676 85 10

Lisewo, dnia 19.03.2021 r.

.....  
(pieczęćka zamawiającego)

Znak sprawy:GOPS.4220.5035.1.2021.MK

### Dokument z przeprowadzonego postępowania ofertowego

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:  
„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Lisewo – Terapia behawioralna”;
2. W dniu 10.03.2021 r. zamieszczono na stronie internetowej Zapytanie ofertowe

~~W dniu 18.03.2021 r. zebrano oferty od następujących wykonawców \*~~

3. W terminie do dnia 18.03.2021 r. do godz. 12.00 wpłynęły poniższe oferty: ~~W terminie do dnia .....~~ zebrano następujące oferty: \*

Lp.	Nazwa i adres wykonawcy	Cena Brutto / Liczba uzyskanych punktów w tym kryterium	Kryterium dodatkowe ..... / Liczba uzyskanych punktów w tym kryterium – jeżeli dotyczy	Suma uzyskanych punktów
1.	Kamila Sadzikowska zam. Lisewo	-	-	-
			.	

4. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:

Nie wybrano żadnej oferty, gdyż jedyna która wpłynęła, nie spełniała wszystkich warunków udziału w postępowaniu.

19.03.2021 r.

KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Lisewie

.....  
Zatwierdzam *Monika Kowal*

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

\* (niepotrzebne skreślić)