Wałbrzych, dnia 1 marca 2019 r.

 Zam. Publ. 3/2019

Zbiorcze zestawienie ofert

 Zadanie 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Kryterium oceny** **Cena brutto w zł – 95%** | **Zastosowanie klauzuli zatrudnieniowej– 5%** |
| 1. | Silver-bird EventsNatalia Gołąbul. 1 Maja 82a lok. 7,58-500 Jelenia Góra | 5160 | -- |
| 2. | Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.ul. Szczawieńska 258-310 Szczawno Zdrój | 6766 | - |
| 3. | FRW Media Group Spółka z o.o. ul. Limanowskiego 12 58-300 Wałbrzych  | 6430 | tak |

Zadanie 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Kryterium oceny** **Cena brutto w zł – 95%** | **Zastosowanie klauzuli zatrudnieniowej– 5%** |
| 1. | Silver-bird EventsNatalia Gołąbul. 1 Maja 82a lok. 7,58-500 Jelenia Góra | 4250 | - |
| 2. | Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.ul. Szczawieńska 258-310 Szczawno Zdrój | 6420 | - |
| 3. | FRW Media Group Spółka z o.o. ul. Limanowskiego 12 58-300 Wałbrzych  | 4100 | tak |

Zadanie 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Kryterium oceny** **Cena brutto w zł – 95%** | **Zastosowanie klauzuli zatrudnieniowej– 5%** |
| 1. | Silver-bird EventsNatalia Gołąbul. 1 Maja 82a lok. 7,58-500 Jelenia Góra | 4250 | - |
| 2. | Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.ul. Szczawieńska 258-310 Szczawno Zdrój | 8712 | - |
| 3. | FRW Media Group Spółka z o.o. ul. Limanowskiego 12 58-300 Wałbrzych  | 6845 | tak |

Zadanie 4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | **Kryterium oceny** **Cena brutto w zł – 95%** | **Zastosowanie klauzuli zatrudnieniowej– 5%** |
| 1. | Silver-bird EventsNatalia Gołąbul. 1 Maja 82a lok. 7,58-500 Jelenia Góra | 4250 | - |
| 2. | Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.ul. Szczawieńska 258-310 Szczawno Zdrój | 7392 | - |
| 3. | FRW Media Group Spółka z o.o. ul. Limanowskiego 12 58-300 Wałbrzych  | 5230 | tak |

 …………………………………………………………………………..

 *(data i podpis osoby sporządzającej zestawienie)*

 …………………………………………………………………..

 *(data i podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)*