

Formularz
dokumentujący udzielenie zamówienia wyłączonego z obowiązku stosowania
ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych

1. Przedmiotem zamówienia jest:

„Zakup specjalistycznych usług szkoleniowych stacjonarnych oraz on-line dla pracowników Starostwa Powiatowego w Kielcach z zakresu normy ISO/IEC 27001:2022 (PN-EN ISO/IEC 27001:2023), w ramach projektu „Poprawa poziomu cyberbezpieczeństwa Starostwa Powiatowego w Kielcach”.

2. Szacunkowa wartość przedmiotu zamówienia została określona na kwotę 25 800,00 zł netto.

Osoba dokonująca ustalenia wartości zamówienia: Michał Molenda

Data oszacowania wartości zamówienia: 16-18.10.2024 r.

3. Uzasadnienie faktyczne:

W dniu 16.12.2024 r. Zamawiający przeprowadził rozeznanie rynku poprzez zamieszczenie w Biuletynie Informacji Publicznej Zapytania Ofertowego, wyznaczając termin składania ofert na dzień 20.12.2024 r. W wyznaczonym terminie do Zamawiającego nie wpłynęła żadna oferta. W związku z tym Zamawiający dokonał unieważnienia w/w postępowania zamieszczając w Biuletynie Informacji Publicznej Formularz dokumentujący unieważnienie postępowania. W dniu 07.01.2025 r. Zamawiający przeprowadził ponownie rozeznanie rynku poprzez zamieszczenie w Biuletynie Informacji Publicznej Zapytania Ofertowego, wyznaczając termin składania ofert na dzień 14.01.2025 r. oraz dokonując modyfikacji w zakresie przedłużenia terminu składania ofert na dzień 20.01.2025 r. W wyznaczonym terminie do Zamawiającego nie wpłynęła żadna oferta. Na podstawie § 5 ust. 13 lit. a) Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Starostwie Powiatowym w Kielcach z dnia 29 grudnia 2022 r. z późn. zm. Zamawiający informuje, że unieważnia w/w postępowanie. Zgodnie z dyspozycją ww. zapisu: „Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli w postępowaniu nie złożono minimum jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu”.

4. Załączniki:

- 1) wiosek o wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
- 2) notatka z czynności szacowania wartości zamówienia,

Zatwierdzam do realizacji:


STAROSTA

.....
(Data, miejsce i podpis nadzorującego członka Zarządu
Powiatu/Sekretarza Powiatu/Skarbnika Powiatu)