

Zapytanie ofertowe

dotyczące zorganizowania poczęstunku i przerwy kawowej w dniu 16.01.2015r. na potrzeby projektu „Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim, poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o. o.” współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 w ramach Programu PL07.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie poczęstunku i przerwy kawowej:

Opis przedmiotu zamówienia:

- data organizacji: 16.01.2015 r.;
- ilość uczestników: 70 osób;
- miejsce: Muzeum imienia Kazimierza Pułaskiego, 05-660 Warka, ul. Pułaskiego 24;
- zorganizowanie przerwy kawowej dla uczestników konferencji;
- zorganizowanie poczęstunku dla uczestników konferencji;

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

W dniu 16.01.2015 r.

INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY

Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego.

OSOBY UPARWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI

Osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko – tel. (0-48) 664-91-37; fax. (0-48) 664-91-10; e-mail: jaroslaw.sarniak@pcmg.pl



Specjalista ds. Zaopatrzenia
i Zamówień Publicznych
mgr Jarosław Sarniak
jaroslaw.sarniak@pcmg.pl

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta musi mieć formę pisemną i być sporządzona w języku polskim.

Oferta powinna zawierać:

- imię, nazwisko, firmę, nazwę i dokładny adres Wykonawcy, datę sporządzenia oferty oraz imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy;
- własnoręczny podpis wykonawcy bądź osób mających prawo zaciągać zobowiązania w jego imieniu;

W przypadku przesyłek koperta powinna być oznaczona następująco:

**Oferta na zorganizowanie poczęstunku i przerwy kawowej w dniu
16.01.2015 r.**

**Adres: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Grójcu, ul. Ks. Piotra Skargi 10,
05-600 Grójec.**

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty można składać:

- Poczta lub osobiście na adres: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Grójcu, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec;
- przesłać skan oferty e-mailem na adres: jaroslaw.sarniak@pcmg.pl
- przesłać faksem podpisany formularz ofertowy na nr 0-48 664-91-10

w nieprzekraczalnym terminie: do **07 stycznia 2015 r. do godz. 10.00**

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW

Zamawiający przyzna kontrakt Wykonawcy, co do którego oferty ustalono, iż odpowiada ona wymaganiom przedstawionym w niniejszej dokumentacji, oraz który zaoferował najkorzystniejszą – **najniższą cenę ofertową brutto**.

PROJEKT UMOWY

UMOWA NR

realizowana w ramach Projektu **Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim, poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o. o.** współfinansowanego ze środków **Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014** w ramach Programu **PL07**, zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie Nr

zawarta w dniu w

pomiędzy:

.....

.....

zwaną w dalszej części Umowy ZAMAWIAJĄCYM

a

firmą:

mającą siedzibę w miejscowości

działającą na podstawie pod numerem

NIP: REGON:

zwaną w dalszej części Umowy WYKONAWCĄ,

reprezentowaną przez:

o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest zorganizowanie poczęstunku i przerwy kawowej dla 70 osób.

§ 2

Termin realizacji zamówienia: 16.01.2015 r.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności w wykonaniu przedmiotu umowy.



Specjalista ds. Zaopatrzenia
i Zamówień Publicznych

mgr Jarosław Samiak
jaroslaw.samiak@pcmg.pl

2. Wykonawca zobowiązuje się zorganizować przedmiot umowy dla Zamawiającego zgodnie z określonymi w zapytaniu wymogami.

§ 4

1. Za wykonanie zamówienia zgodnie z umową Wykonawca otrzyma wynagrodzenie brutto w kwocie ogółem: zł.
2. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy płatne będzie na konto Wykonawcy podane na fakturze po odebraniu przedmiotu zamówienia, przelewem w ciągu 14 dni od daty wystawienia Zamawiającemu faktury.

§ 5

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 6

W sprawach nie uregulowanych postanowieniem niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający

Załącznik nr 1. Formularz ofertowy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć oferenta)

OFERTA

Na zorganizowanie poczęstunku i przerwy kawowej w dniu 16.01.2015 r. na potrzeby projektu „Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim, poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o. o.” współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 w ramach Programu PL07.

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

NIP:

Oferujemy zorganizowanie poczęstunku i przerwy kawowej zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za łączną kwotę:

netto: zł (słownie zł),

brutto: zł (słownie zł),

w tym podatek VAT w wysokości:% tj. zł.

Oświadczamy, że oferowana cena za całość zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta)