

Grójec 2.03.2016

# Zapytanie ofertowe

dotyczące zorganizowania poczęstunku w dniu 11.03.2016r. 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:

Opis przedmiotu zamówienia:

a) data organizacji: 11.03.2016 r.;

b) ilość uczestników: 70 osób;

c) miejsce: sala konferencyjna Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o. ul Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec;

d) zorganizowanie poczęstunku dla uczestników spotkania, obejmującego przygotowanie

- zimnego bufetu: -kanapki z pieczywa jasnego z wędliną, kanapki z ciemnego pieczywa z pastami, kanapki z jasnego pieczywa z serem żółtym i warzywami, mini-pizza, paszteciki, - półmisek wędlin, półmisek serów

- sałatki: grecka, jarzynowa, owocowa, z kukurydzy, ryżu, kurczaka,

- ciasta: sernik, makowiec, szarlotka

- owoce: melon, winogrona, mandarynki

- woda mineralna w butelkach 300 ml, szklanych- 70 szt.

- kawa ( w dzbankach), herbata w dzbankach), mleko ( w dzbankach), cukier

- soki w szklanych butelkach 300 ml- pomarańczowy 35 szt. i jabłkowy 35 szt.

Zastawa:

- stoły - 4 do ustawienia bufetu

- stoliki kawowe: 6 stolików

- obrusy 10 sztuk

- krzesła składane 70 szt.

- zaparzacze do kaw- 2 szt,

- zaparzacze do herbaty - 2szt.

- filiżanki ze spodeczkami 70 szt. szt.

- łyżeczki do kawy i herbaty 70 szt.

- serwetki 70 szt.

- talerze na zakąski - 70 szt.
- widelce - 70 szt.
- talerzyki do ciasta 70 szt.
- widelczyki do ciasta 70 szt.
- szklani do wody i soków 70 szt.

Dodatkowo

- wieszaki na ubrania wierzchnie gości 7 szt.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

#### TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

W dniu 11.03.2016 r. w godz. 15.00 – 18.00

#### 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

Dane do kontaktu:

tel. (0-48) 664-91-01; fax. (0-48) 664-21-81; e-mail: [sekretariat@pcmg.pl](mailto:sekretariat@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 w dniu

11.03.2016 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: sekretariat@pcmg.pl
- przesłać faksem podpisany formularz ofertowy na nr 0-48 664-21-81

w nieprzekraczalnym terminie: do 07 marca 2016 r. do godz. 14.00

### 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**.

Przewodniczący  
Powiatowego Centrum Medycznego  
w Grójcu Sp. z o.o.

mgr Marzena Barwicz



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 dla 70 osób obejmującego przygotowanie

- zimnego bufetu: -kanapki z pieczywa jasnego z wędliną, kanapki z ciemnego pieczywa z pastami, kanapki z jasnego pieczywa z serem żółtym i warzywami, mini-pizza, paszteciki,
- półmisek wędlin, półmisek serów
- sałatki: grecka, jarzynowa, owocowa, z kukurydzy, ryżu, kurczaka,
- ciasta: sernik, makowiec, szarlotka
- owoce: melon, winogrona, mandarynki
- woda mineralna w butelkach 300 ml, szklanych- 70 szt.
- kawa ( w dzbankach), herbata w dzbankach), mleko ( w dzbankach), cukier

- soki w szklanych butelkach 300 ml- pomarańczowy 35 szt. i jablkowy 35 szt.

Zastawa:

- stoły - 4 do ustawienia bufetu
- stoliki kawowe: 6 stolików
- obrusy 10 sztuk
- krzesła składane 70 szt.
- zaparzacze do kaw- 2 szt.
- zaparzacze do herbaty - 2szt.
- filiżanki ze spodeczkami 70 szt. szt.
- łyżeczki do kawy i herbaty 70 szt.
- serwetki 70 szt.
- talerze na zakąski - 70 szt.
- widelce - 70 szt.
- talerzyki do ciasta 70 szt.
- widelczyki do ciasta 70 szt.
- szklani do wody i soków 70 szt.

Dodatkowo

- wieszaki na ubrania wierzchnie gości 7 szt.

## § 2

Termin realizacji zamówienia: 11.03.2016 r.

## § 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności w wykonaniu przedmiotu umowy.
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 11.03.2016 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 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)