

ZP.JP.3.2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Nazwa i adres zamawiającego

Gminne Centrum Kultury w Jerzmanowej
ul. Głogowska 8
67-222 Jerzmanowa
NIP 693 217 84 49
tel. 76 838 43 24
e mail: kontakt@gckjerzmanowa.pl

2. Przedmiot zamówienia

Zabezpieczenie medyczne imprez plenerowych organizowanych przez Gminne Centrum Kultury w Jerzmanowej w roku 2019.

3. Określenie przedmiotu i zakresu usługi

Kompleksowa usługa z zakresu zabezpieczenia medycznego, dyżur karetki, ratownika medycznego oraz lekarza , stosownie do zamówienia .

4. Termin i miejsce realizacji zlecenia

Nazwa wydarzenia	data	miejsce	planowana godzina rozpoczęcia	planowana godzina zakończenia	rodzaj zabezpieczenia
Gminny Dzień Dziecka	01.06.2019	Jerzmanowa	12:00	18:00	karetka + ratownik
Przeгляд Zespołów Ludowych i Folklorystycznych	08.06.2019	Jaczów	16:00	00:00	karetka + ratownik
Spotkanie Integracyjne z Osobami Niepełnosprawnymi	23.06.2019	Smardzów	13:00	18:00	karetka + ratownik
Spotkanie Kultur	07.07.2019	Jerzmanowa	14:00	00:00	karetka + ratownik
Wakacyjny Maraton Dance	03.08.2019	Jaczów	17:00	00:00	karetka + ratownik
Dożynki Gminne	31.08.2019	Jaczów	13:30	00:30	karetka + ratownik
Święto Niepodległości i Bieg Gęsi	11.11.2019	Jerzmanowa	09:00	19:00	karetka + lekarz + ratownik

5. Osoba do kontaktu w przedmiocie zamówienia

Wszelkich informacji dotyczących zamówienia udziela specjalista do spraw kadr, administracji Joanna Przytułska; ul. Głogowska 7, 67-222 Jerzmanowa, pokój nr 3, tel. 76 838 43 24.

6. Kryteria wyboru ofert

Cena brutto za jedną godzinę dyżuru karetki z ratownikiem medycznym - waga 82%

Cena brutto za jedną godzinę dyżuru karetki z lekarzem i ratownikiem medycznym – waga 18%

7. Wykonawcy chcący wziąć udział w postępowaniu ofertowym powinni w wyznaczonym terminie złożyć następujące dokumenty:

- formularz ofertowy stanowiący załącznik do zapytania,
- kserokopie dokumentów uprawniających do wykonywania działalności jakiej dotyczy zamówienie,
- oświadczenie Oferenta, że dysponuje potencjałem technicznym oraz zasobami ludzkimi niezbędnymi do wykonanie przedmiotu zapytania.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania ofertowego bez podania przyczyny.

9. Termin związania ofertą - 7 dni

10. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę należy złożyć do dnia 25 kwietnia 2019 r. do godz. 15¹⁵ w Gminnym Centrum Kultury w Jerzmanowej ul. Głogowska 7 (pokój nr 3a) lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres j.przytulska@gckjerzmanowa.pl

DYREKTOR
Gminnego Centrum Kultury
w Jerzmanowej
Joanna Przytułska
Barbara Reszczyńska

FORMULARZ OFERTOWY

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące **zabezpieczenia medycznego imprez plenerowych organizowanych przez Gminne Centrum Kultury w Jerzmanowej w roku 2019**
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:
 - a) jedna godzina dyżuru karetki z ratownikiem medycznym:
 - 1) kwota nettozł (słownie:)
 - 2) kwota podatku VATzł (słownie:)
 - 3) kwota bruttozł (słownie:)
 - b) jedna godzina dyżuru karetki z lekarzem i ratownikiem medycznym:
 - 1) kwota nettozł (słownie:)
 - 2) kwota podatku VATzł (słownie:)
 - 3) kwota bruttozł (słownie:)
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami podanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie podanym w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam/y, że zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia, obliczenia ceny, przygotowania i złożenia oferty.
6. Oświadczam/y, że skalkulowana przez nas cena jest ostateczna i uwzględnia wszystkie elementy niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia. W przypadku nieuwzględnienia przez nas elementu niezbędnego do wykonania zamówienia nie będziemy rościć prawa do zapłaty dodatkowego wynagrodzenia.
7. Oświadczam/y, że posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
8. Oświadczam/y, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
9. Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:
.....
.....
.....

10. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko:
.....
Numer telefonufax
e-mail

11. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

- 1) wykaz cen jednostkowych (ceny wskazuje się jako ceny netto, brutto i należny podatek VAT)*
- 2) kserokopia dokumentów uprawniających do wykonywania działalności jakiej dotyczy zamówienie,
- 3) oświadczenie oferenta, że dysponuje potencjałem technicznym oraz zasobami ludzkimi niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

** dołączyć jeśli Zamawiający zażąda w zapytaniu ofertowym wykazu cen jednostkowych*

.....
(pieczęć Wykonawcy i podpis upoważnionych
osób do jego reprezentowania)