

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Pińczowskie Samorządowe Centrum Kultury zaprasza do składania ofert na  
„**Ochronę i obsługę medyczną imprezy masowej pn. Dni Ponidzia 2018**”  
w dniach 30.06-01.07.2018 r., zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym:

**I. Zamawiający:**

Pińczowskie Samorządowe Centrum Kultury  
ul. J. Piłsudskiego 2a  
28-400 Pińczów  
tel./fax 41 357 24 24  
e-mail: [psck@psck.pl](mailto:psck@psck.pl)

**II. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zapytania jest:

- a) świadczenie usługi ochrony imprez masowych realizowanych zgodnie z ustawą o bezpieczeństwie imprez masowych z dnia 20 marca 2009 r. - wymagana liczba pracowników ochrony.
- b) opieka medyczna – według rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 lutego 2012 w sprawie minimalnych wymagań dotyczących zabezpieczenia pod względem medycznym imprezy masowej (Dz. U. z 2012 r., poz. 181).

**III. Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

Impreza masowa odbywać się będzie na obiektach Ośrodka Sportu i Rekreacji w Pińczowie przy ul. Pałęki,  
- 30.06.2018 w godz. 17:00 – 02:00 dnia następnego, wymagana liczba pracowników ochrony  
– **20 osób**,  
- 01.07.2018 w godz. 17:00 – 01:00 dnia następnego, wymagana liczba pracowników ochrony  
– **28 osób**.

**IV. Kryterium oceny ofert**

**100% cena brutto**

**V. Informacja o dokumentach wymaganych przez Zleceniodawcę.**

Zleceniodawca żąda, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Zleceniobiorcę, następujących dokumentów:

- a) Aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
- b) Koncesji MSWiA na prowadzenie działalności w zakresie ochrony osób i mienia.
- c) Polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego, że Zleceniobiorca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.

**VI. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty w wersji papierowej lub elektronicznej należy składać w sekretariacie Pińczowskiego Samorządowego Centrum Kultury, ul. J. Piłsudskiego 2A, 28-400 Pińczów lub przesać na adres mailowy: [oferty@psck.pl](mailto:oferty@psck.pl), **nie później niż do godz. 15:00 w dniu 13.03.2018 r.** (nie decyduje data stempla pocztowego)

**VII. Informacje dodatkowe**

- 1) zapytanie nie podlega procedurom określonym w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r., Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm.) na podstawie art. 4 pkt 8 tej ustawy.
- 2) Nie dopuszcza się składania ofert częściowych w podziale na zadania.  
W wyniku zapytania ofertowego zostanie wybrany tylko 1 oferent
- 3) Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do odstąpienia od wyboru oferenta bez podania przyczyny.

Dyrektor  
Pińczowskiego Samorządowego  
Centrum Kultury  
Iwona Senderowska

## FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację zadania pn.:

**„Ochrona i obsługa medyczna imprezy masowej pn. Dni Ponidzia 2018”**

|                        |  |
|------------------------|--|
| NAZWA/ IMIĘ, NAZWISKO: |  |
| SIEDZIBA/ADRES:        |  |
| NIP/ REGON/ PESEL      |  |
| TEL./FAX:              |  |
| E-MAIL:                |  |

**oferujemy realizację zadania zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu, za cenę umowną brutto za całość świadczonej usługi**

..... zł

(słownie: ..... zł)

w tym:

a) cenę netto ..... zł

b) podatek VAT ..... zł, (stawka podatku ..... %)

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

- a) posiadamy wymagane przepisami prawa uprawnienia, niezbędne do realizacji zadania,
- b) posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zadania,
- c) dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do realizacji zadania,
- d) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zadania,
- e) oferowana przez Wykonawcę usługa spełniają wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia i załączonej dokumentacji.
- f) informacje zawarte we ofercie i załączonych do niej dokumentach są prawdziwe oraz zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

....., dnia ..... 2018 r.

.....  
podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych)  
do reprezentowania wykonawcy