

ZAPYTANIE OFERTOWE

Pińczowskie Samorządowe Centrum Kultury zaprasza do składania ofert na „**Ochronę i obsługę medyczną imprezy masowej pn. DOŻYNKI POWIATOWE - PIŃCZÓW 2017**” w dniu 27.08.2017 r., zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym:

I. Zamawiający:

**Pińczowskie Samorządowe Centrum Kultury
ul. J. Piłsudskiego 2A
28-400 Pińczów**

Kontakt: Agnieszka Kucybała
tel.41 357 24 24 wew. 111, kom. 664 038 174

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 w dniu 27 sierpnia 2017 r. w **godz. 16:00-01:00** dnia następnego, wymagana liczba pracowników ochrony – **17 osób + obsługa medyczna,**

IV. Kryterium oceny ofert

100% cena brutto

V. Informacja o dokumentach wymaganych przez Zleceniodawcę.

Zleceniodawca żąda, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych 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 przesłać pocztą lub kurierem na adres zamawiającego, lub na adres oferty@psck.pl, nie później niż do **godz. 15:00 w dniu 20 marca lutego 2017 r.**

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) Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do odstąpienia od wyboru oferenta bez podania przyczyny.
- 3) data zamieszczenia zapytania na stronie internetowej www.psck.pl – 28.02.2017 r.

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. DOŻYNKI POWIATOWE - PIŃCZÓW 2017”

Nazwa wykonawcy

.....
(pełna nazwa / imię i nazwisko Wykonawcy)

.....
(adres siedziby / zamieszkania Wykonawcy)

REGON / PESEL NIP

tel./faks/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 2017 r.

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