

ZAPYTANIE OFERTOWE 11/08/2019 z dnia 19 sierpnia 2019 r.

Stowarzyszenie Wiklina Przyjazny Isep zwraca się z zapytaniem ofertowym w celu określenia kosztów miejsca punktu pomocy medycznej.

I. Opis przedmiotu zapytania ofertowego:

Planowany koszt obejmuje miejsce punktu pomocy medycznej w dniu 7.09.2019 r. w godzinach od 9:00 do 17:00 (8 godzin).

II. Informacje ogólne.

1. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę, cenę należy podać w wartości brutto.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

III. Informacje dodatkowe.

1. Do niniejszego zapytania nie ma zastosowania Ustawa Prawo Zamówień Publicznych.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania określonej czynności lub działalności.
3. Oferta powinna zawierać oświadczenie, że wykonawca zapoznał się z warunkami oferty i zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty do ich wypełnienia.
4. Wszelkie pytania proszę kierować do Pana Lucjana Hajdo, e – mail lucek.h@wp.pl, tel. 500 125 537

IV. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Ofertę należy napisać w języku polskim na maszynie, komputerze lub czytelnym pismem ręcznym. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
2. Oferta powinna zawierać:
 - Ofertę cenową sporządzoną przez składającego z danymi adresowymi i danymi personalnymi,
 - Cenę oferowaną należy obliczyć wg kalkulacji własnej,
 - Wymaga się by cena podana była ceną brutto wyrażoną w polskich złotych,

V. Kryteria oceny oferty.

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował¹:

- a) ceną złożonej oferty.
- b) jakością wykonania usługi/towaru,
- c) czasem realizacji,
- d) doświadczenie w danej branży

VI. Czas realizacji.

W dniu 7.09.2019 r. w godzinach od 9:00 do 17:00 (8 godzin)

¹ Niepotrzebne skreślić

VII. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający unieważni postępowanie, w przypadku brak wpływu jakiegokolwiek oferty lub gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia lub wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie zadania będzie niemożliwe, a czego nie można było przewidzieć na etapie prowadzonego postępowania ofertowego.

VIII. Termin i miejsce składania ofert

Ofertę należy złożyć do 27 sierpnia 2019 r. Ofertę można składać mailem lub w formie papierowej na adres: Stowarzyszenie Wiklina Przyjazny Isep, Isep 54, 32-830 Wojnicz;

e-mail:

Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.

Uprzejmie informujemy, że:

- zastrzegamy sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz do unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyny
- nie ponosimy kosztów związanych z przedstawieniem oferty
- w przypadku nadesłania niekompletnej oferty zastrzegamy sobie prawo jej odrzucenia bez poinformowania oferenta

Zamówienie będzie udzielone zgodnie z zasadą konkurencyjności i nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych. Zapytanie jest wysyłane do potencjalnych oferentów, oraz zamieszczone na stronie internetowej celem wybrania najkorzystniejszej oferty. Zapytanie ofertowe służy rozeznaniu rynku i nie zobowiązuje stowarzyszenia do złożenia Zamówienia.

FORMULARZ OFERTOWY

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Stowarzyszenie Wiklina Przyjazny Isep, Isep 54, 32-830 Wojnicz

II. DANE DOTYCZĄCE OFERENTA

Imię i nazwisko/ Nazwa

Adres:.....

Nr telefonu..... E – mail.....

Osoba upoważniona do kontaktu.....

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Dotyczy określenia kosztu miejsca punktu pomocy medycznej.

IV. SPECYFIKACJA ZAMÓWIENIA

Zgodnie z pkt I zapytania ofertowego

V. CENA

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto zł

(słownie:.....).

VI. OŚWIADCZENIE OFERENTA:

1. Oświadczam, że akceptuję wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym z dnia 19 sierpnia 2019 r. ws określenia kosztu miejsca punktu pomocy medycznej . W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Prace stanowiące przedmiot zamówienia wykonam w terminowo i bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że oferta została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie.

.....
(pieczęć/podpis)