

ZAPYTANIE OFERTOWE  
z dnia 28 marca 2022 roku  
**na usługę zabezpieczenia medycznego podczas imprezy masowej  
„Dni Małogoszcza 2022”**

#### **I. ZAMAWIAJĄCY**

Dom Kultury, ul.11-go Listopada 17, 28-366 Małogoszcz, NIP 656-18-56-32, tel. 41 38 551 93

#### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi zabezpieczenia pod względem medycznym imprezy masowej „DNI MAŁOGOSZCZA 2022” w dniu 11 czerwca 2022 r. w godz. 15.30 – 00.30

a) jeden zespół wyjazdowy bez lekarza

b) patrol ratowniczy (2 osoby)

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

a) warunkiem udziału jest posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu ratownika medycznego,

b) zapewnienie transportu do placówki medycznej w razie potrzeby.

#### **III. TERMIN ,MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

„DNI MAŁOGOSZCZA” – 11 czerwca 2022 r. w godz. 15.30 – 00.30, 28-366 Małogoszcz

Stadion piłkarski MKS „Wierna” Małogoszcz, ul Włoszczowska

#### **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferta powinna zawierać:

- cenę netto i brutto za całość wykonanej usługi w tym cenę ryczałtową za transport ;

- powinna być opatrzona pieczęcią firmową

- datę sporządzenia

- adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP, adres poczty elektronicznej

- czytelny podpis wykonawcy.

#### **V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:

[impresariat.malogoszcz@gmail.com](mailto:impresariat.malogoszcz@gmail.com), poczty, kuriera lub dostarczona osobiście na adres:

Dom Kultury, ul. 11-go Listopada 17, 28-366 Małogoszcz do dnia 11 kwietnia 2022 r do godz. 12:00

2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

#### **VI. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:**

1.Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej i najatrakcyjniejszej oferty dla Zamawiającego.

#### **VII. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana będzie powiadomiony pocztą elektroniczną przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy .

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

3. W niniejszym postępowaniu – nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych.

#### **VIII. UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI.**

Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami są:

Gajek Zuzanna – 664 745 002

Kasza Jacek – 607 668 874

Zamawiający  
Dyrektor Domu Kultury w Małogoszczu  
Jan Tracz

## FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację zadania  
pn.: „Zabezpieczenie medyczne imprezy masowej pn. DNI MAŁOGOSZCZA 2022”

### 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 ..... 2022 r.

.....

podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych)

do reprezentowania wykonawcy