

ZAPYTANIE OFERTOWE  
z dnia 20 marca 2023 roku  
**na usługę zabezpieczenia medycznego podczas imprezy masowej  
„Dni Małogoszcza 2023”**

### **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 10 czerwca 2023 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” – 10 czerwca 2023 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 7 kwietnia 2023 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. ROZSTRZYGNIECIE 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:

*Kasza Jacek – 607 668 874*

*Gajek Zuzanna – 664 745 002*

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 2023”

### 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 w ofercie i załączonych do niej dokumentach są prawdziwe oraz zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

....., dnia ..... 2023 r.

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