

PPCZ.4.2020.KT

Ząbkowice Śląskie, 04 wrzesień 2020r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zwracamy się prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

- **Transport grupy opiekunów osób starszych do Cervenego Kostelca dla 15 osób w ramach projektu pn.: "Razem w aktywnej starości" realizowanego przy udziale środków EFRR w ramach Programu Interreg V – A Republika Czeska – Polska za pośrednictwem Euroregionu Glacensis.**

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest transport dla 15 osób opiekunów osób starszych do Cervenego Kostelca (160km) wraz z opłatami parkingowymi i postojowymi. Wyjazd w dniu 22.09.2020r. spod budynku Urzędu Miejskiego w Ząbkowicach Śląskich do Cervenego Kostelca. Powrót w dniu 23.09.2020r z Cervenego Kostelca do Ząbkowic Śląskich.

II. Kryteria oceny ofert: cena 100 %

- III. **Sposób złożenia oferty** – ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć osobiście (w Biurze Ośrodka Pomocy Społecznej Os. XX-lecia 52, 57-200 Ząbkowice Śląskie), pocztą (na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na transport opiekunów osób starszych do Cervenego Kostelca ” w ramach projektu „Razem w aktywnej starości”) lub pocztą elektroniczną na adres k.trzeciak@opszabkowiceslaskie.pl

Informacji udziela : Katarzyna Trzeciak, tel. 74 8 100 254

Termin składania ofert upływa w dniu 14 września 2020r. do godz. 12.00

- **Płatność za wykonanie usługi:** Zamawiający zastrzega sobie 30-dniowy termin płatności – zapłata należności za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie 30 dni od dnia złożenia w siedzibie Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT oraz po wykonaniu przedmiotu zamówienia.

Z up. B U A M I S T R Z A
w Ząbkowicach Śląskich
K I E R O W N I K
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Ząbkowicach Śląskich

Izabela Lisowska

(podpis kierownika zamawiającego)

Sporządziła: Katarzyna Trzeciak

Zatwierdził: Izabela Lisowska



Załącznik Nr 1 do zapytania

FORMULARZ OFERTOWY

Transport grupy opiekunów osób starszych do Cervenego Kolstelca (160 km) wraz z opłatami parkingowymi i postojowymi dla 15 osób w ramach projektu „Razem w aktywnej starości”

1. Nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

Ulicanr domu

kodmiejsowość

tel..... fax..... e-mail.....

REGON..... NIP.....

Nr rachunku bankowego.....

a. Do kontaktów z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem
wyznaczam/y

b. Cena ofertowa netto

c. Cena ofertowa brutto z uwzględnieniem należnego podatku VAT:

Niniejsza oferta nie stanowi zobowiązania Ośrodka Pomocy Społecznej/ Gminy Ząbkowice Śląskie do zawarcia umowy

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis, imienna pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania