



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Konin,, dnia 01.10.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 12

W związku z realizacją projektu „LUS”- Lokalne usługi społeczne w powiecie konińskim, w ramach osi priorytetowej 7: Włączenie społeczne Działanie: 7.2. Usługi społeczne Poddziałanie: 7.2.1. Usługi społeczne- projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne .

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie zwany dalej Zamawiającym zwraca się z zapytaniem ofertowym o **zapewnienie ciepłego posiłku i napoju podczas wycieczki autokarowej do Poznania**

1. Nazwa i adres zamawiającego:

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie ul. Noskowskiego 1a, 62-510 Konin, Tel. 63 242 34 71, e- mail tpdkonin@op.pl

2. Przedmiot zamówienia

Zapewnienie ciepłego posiłku i napoju podczas wycieczki autokarowej do Poznania

3. Termin i forma realizacji zatrudnienia:

- 1) 24 października 2018 r.
- 2) Zamawiający zaplanował ciepły posiłek z napojem dla 46 osób z 5 gmin: Kleczew, Kramsk, Rychwał, Skulsk, Ślesin
- 3) faktura

4. Opis przedmiotu zamówienia

- a) Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie ciepłego posiłku i napoju podczas wycieczki autokarowej do Poznania
- b) Zapewnienie: sali, stołów, krzeseł, naczyń, sztućców.
- c) Rzetelne i terminowe wykonywanie usługi.



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

5. Warunki płatności

Za świadczoną usługę, Zamawiający będzie dokonywał płatności w ciągu 14 dni przelewem na rachunek Wykonawcy.

6. Sposób przygotowania oferty

- 1) Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim wg wzoru formularz oferty (Załącznik nr 1)
- 2) Oferta powinna być:
 - a) Opatrzona pieczętą firmową,
 - b) Posiadać datę sporządzenia
 - c) Zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, i w zależności od oferenta numer PESEL, NIP, REGON
 - d) Podpisana czytelnie przez wykonawcę lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania.

7. Miejsce oraz termin składania oferty:

- 1) Wypełnioną ofertę wraz z wypełnionymi dokumentami należy składać do dnia **17.10.2018** r. do godz. 12:00 pod adresem: Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie, ul. Noskowskiego 1a, 62-510 Konin w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Zapewnienie ciepłego posiłku i napoju podczas wycieczki autokarowej do Poznania”. Oferty złożone po w terminie nie będą rozpatrywane.
- 2) Nie dopuszcza się składania ofert w formie elektronicznej i faksem.
- 3) Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

8. Inne postanowienia

- 1) Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu
- 2) Wykonawca może wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wycofaniu przed terminem składania ofert.
- 3) Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wyjaśnienie treści oferty lub dokumentów wymaganych od Wykonawcy.



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

- 4) Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie.
- 5) Zamawiający odrzuci ofertę niezgodną z przepisami prawa.
- 6) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 7) Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
- 8) Zapytanie ofertowe zamieszczone na stronie: www.tpdkonin.pl
- 9) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia procedury wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny na każdym etapie jej realizacji.

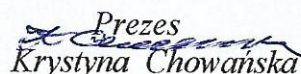
9. Kryteria oceny oferty, tryb oceny, sposób obliczania ceny oferty:

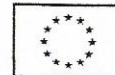
- 1) Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w zapytaniu ofertowym.
- 2) Wybrany wykonawca zostanie o wyborze powiadomiony do dnia 18.10.2018 r.

10. Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci
Oddział Powiatowy w Koninie
62-510 Konin, ul. Noskowskiego 1A
tel. 63 242 34 71
NIP 665-26-75-939

Prezes

Krystyna Chowańska



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

FORMULARZ OFERTY

Załącznik nr 1

na wykonanie zamówienia

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Nazwa zamawiającego: Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie
Adres zamawiającego: ul. Noskowskiego 1a
Kod Miejscowość: 62-510 Konin
Telefon: 63 242 34 71
Adres strony internetowej: www.tpd.konin.pl
Adres poczty elektronicznej: tpdkonin@op.pl
Godziny urzędowania: 7:30 do 15:30

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

.....

III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.

IV. Nazwa i adres WYKONAWCY

.....

.....

.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:.....zł.

cenę brutto:.....zł.

podatek VAT:.....zł.

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia:

b) warunki płatności :.....,

c),

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niego uwag
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.

.....dn.

.....
podpisy i pieczęcie osób upoważnione



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

załącznik 2

Oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu:
 - a. otwarcia w stosunku do mnie likwidacji lub ogłoszenia upadłości,
 - b. zalegania z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c. złożenia nieprawdziwych informacji mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania.
5. Dysponuję odpowiednim lokalem umożliwiającym bezpieczne, wygodne spożycie posiłku przez uczestników projektu.

.....
.....

Miejscowość i data

podpis osoby upoważnionej