



Znak sprawy: SCSiR ZP 3/2021

Swarzędz 01.12.2021r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na dostawę usług o wartości szacunkowej zamówienia nieprzekraczającej równowartości kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 Ustawy – Prawo zamówień publicznych

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Swarzędzkie Centrum Sportu i Rekreacji, ul. Kosynierów 1, 62 – 020 Swarzędz,

tel. 61 650 95 20, email: [info@scsir.swarzedz.pl](mailto:info@scsir.swarzedz.pl), [www.scsir.swarzedz.pl](http://www.scsir.swarzedz.pl)

2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu masażu dla klientów Swarzędzkiego Centrum Sportu i Rekreacji.

3. Kryteriami wyboru wykonawcy są:

a) cena 100%

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie danych uwzględnionych w formularzu oferty oraz dokumentów dostarczonych przez Wykonawcę wraz z formularzem oferty.

4. Warunki realizacji zamówienia

Termin realizacji zamówienia: 02.01.2022 – 31.12.2022

Wykonawca będzie realizować usługi określone przedmiotem zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Załącznik nr 1 stanowi integralną część zapytania ofertowego.

5. Pozostałe warunki:

a) Ofertę należy złożyć przesłać na adres email: [rezerwacje@scsir.swarzedz.pl](mailto:rezerwacje@scsir.swarzedz.pl) w terminie do 10.12.2021 roku,

b) ofertę należy złożyć z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,

c) do oferty należy załączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub wypis z ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę,

d) cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego,

e) Zamawiający oświadcza, a Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że zapłata wynagrodzenia będzie następować w okresach miesięcznych przelewem na konto bankowe na podstawie faktury VAT oraz wykazu zrealizowanych godzin zatwierdzonych przez Zamawiającego, w terminie 14 dni od daty ich otrzymania przez Zamawiającego.

6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyn.

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Natalia Ziomek, email: [rezerwacje@scsir.swarzedz.pl](mailto:rezerwacje@scsir.swarzedz.pl) tel. 61 6509520

**Dyrektor  
Swarzędzkiego Centrum Sportu i Rekreacji  
Mariola Józwiak**

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia
2. Załącznik nr 2 – wzór formularza oferty
3. Załącznik nr 3 – wykaz wyposażenia gabinetów