



Znak sprawy: SCSiR ZP 12/2016

Swarzędz 25.11.2016r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługi o wartości szacunkowej zamówienia nieprzekraczającej równowartości kwoty wskazanej w art. 138g ust. 1 pkt 1 i jest prowadzone na podstawie art. 138 o 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, www.scsir.swarzedz.pl

2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu kompleksowego zabezpieczenia ratowniczego w obiekcie krytej pływalni Wodny Raj na terenie Swarzędzkiego Centrum Sportu i Rekreacji przy ul. Kosynierów 1 w Swarzędzu.

3. Kryteria wyboru Wykonawcy:

cena - 100%

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie danych uwzględnionych w formularzu oferty.

4. Warunki realizacji zamówienia

Termin realizacji zamówienia: 02.01.2017 – 31.12.2017

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 osobiście w siedzibie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 15:00 pokój 002 lub przesłać na adres email: info@scsir.swarzedz.pl w terminie do 6 grudnia 2016 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 proszę złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodnością 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 30 dni od daty ich otrzymania przez Zamawiającego.

7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Mariola Józwiak, email: info@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

