

## **ZAPYTANIE OFERTOWE nr 3/2017/MGOK**

Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro, z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) Dyrektor Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury w Białobrzegach zwraca się z zapytaniem ofertowym **dotyczącym przedstawienia oferty cenowej zabezpieczenia medycznego podczas dwudniowej imprezy masowej pn. MAJOWE DNI BIAŁOBRZEGÓW 2017.**

### **I. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Białobrzegach  
ul. Kościelna 31, 26-800 Białobrzegi  
e-mail - mgok@bialobrzegi.pl  
tel. i fax. 48 613 23 70

### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zapytania ofertowego jest usługa polegająca na *zabezpieczeniu medycznym dwudniowej imprezy masowej pn. MAJOWE DNI BIAŁOBRZEGÓW 2017* (27-28 maja 2017r. – sobota/niedziela)

**27. 05. 2017r.** (sobota) – 17<sup>00</sup> – 2<sup>00</sup> (9 godzin)

**28. 05. 2017r.** (niedziela) – 15<sup>00</sup> – 23<sup>00</sup> (8 godzin)

#### **Doszczegółowienie przedmiotu zamówienia :**

- zabezpieczenie medyczne imprezy masowej, karetka typu „P” odpowiadający wymaganiom dla zespołu ratownictwa medycznego podstawowego, o których mowa w art. 36 ust. 1 pkt. 2 oraz ust. 2 i 3 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, z zastrzeżeniem ust. 9. + patrol medyczny o którym mowa w ust. 1 pkt 2, składa się co najmniej z dwóch osób uprawnionych co najmniej do udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy w rozumieniu art. 3 pkt. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, z zastrzeżeniem ust. 9 i posiada co najmniej wyposażenie określone w §4. do oferty oferent powinien dołączyć następujące dokumenty:

- ofertę na załączniku
- wpis do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej
- polisę ubezpieczeniową
- normę na ambulans typu „P”

### **III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**Termin wykonania zamówienia:** 27-28. 05. 2017r.

**Miejsce wykonania zamówienia:** Stadion Miejski im. Z. Siedleckiego w Białobrzegach, ul. 11 Listopada 57, 26-800 Białobrzegi.

### **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu ofertowym załączonym do niniejszego zapytania (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 3/2017/MGOK.).

Na podstawie złożonych dokumentów Zamawiający dokona oceny spełnienia wymaganych warunków wg formuły: spełnia – nie spełnia.

#### **Oferta powinna:**

- a) posiadać datę sporządzenia,
- b) zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- c) być złożona przez osobę posiadającą uprawnienia do wykonywania niniejszego zamówienia.

#### **2. Warunki realizacji zamówienia:**

Wykonawca wykona usługi osobiście.

### **3. Wykonawca dołączy do oferty:**

- Wypełniony formularz oferty.

### **V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy nadsyłać do dnia **27.02.2017r. do godz. 12.00** za pośrednictwem :

- poczty elektronicznej (mgok@bialobrzegi.pl)

- faksem na nr 48 613 23 70

- poczty (kurierem, osobiście) na adres:

**Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Białobrzegach**

**ul. Kościelna 31**

**26-800 Białobrzegi**

Z dopiskiem: **„ZABEZPIECZENIE MEDYCZNE IMPREZY MASOWEJ PN. MAJOWE DNI BIAŁOBRZEGÓW 2017”**

Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

W toku badania ofert i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

### **VI. OCENA OFERT**

**Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty:**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium: 100% - cena

Cena podana przez Wykonawcę jest obowiązująca przez cały okres umowy i nie podlega waloryzacji.

### **VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY.**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.mgok.bialobrzegi.pl](http://www.mgok.bialobrzegi.pl) - **01.03.2017r.**

### **VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela p. Małgorzata Chmielewska tel. 511-107-203 - od poniedziałku do piątku w godz. 10.00-15.00.

### **IX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, wszelkie koszty związane z przedmiotem zamówienia ponosi Wykonawca.
2. Oferty niekompletne będą odrzucone.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Otrzymanie od Wykonawcy oferty nie powoduje żadnych zobowiązań wobec stron.
5. Po wyborze Wykonawcy, Zamawiający podejmie dyskusję w celu uzgodnień szczegółowych warunków realizacji zamówienia.

### **X. ZAŁĄCZNIKI**

1. Wzór formularza ofertowego – **załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 3/2017/MGOK.**

Zygmunt Andrzej Łukomski  
Dyrektor Miejsko – Gminnego Ośrodka Kultury  
w Białobrzegach