



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Cybinka dnia, 15.12.2014 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE 14/EFS/2014

W związku z realizacją projektu pn. „*Aktywizacja osób bezrobotnych i nieaktywnych zawodowo w Gminie Cybinka*” Ośrodek Pomocy Społecznej w Cybince zwraca się z zapytaniem ofertowym w celu wybrania najkorzystniejszej oferty.

### 1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

- Usługa gastronomiczna - obiad dla 32 osób w ramach spotkania integracyjno – ewaluacyjnego

### 2. Wymagania związane z wykonaniem zamówienia:

- termin realizacji – **29 grudzień 2014 r. godz. 13.00-16.00**
- w propozycji menu proszę uwzględnić:
  - soki owocowe/woda;
  - kawa/herbata;
  - przystawki;
  - zupa;
  - danie główne;
  - deser;
- usługa powinna obejmować uroczysty obiad w formie obiadu serwowanego;
- lokal, w którym będą serwowane posiłki ma być usytuowany w odległości do 15 km od Cybinki.

### 3. Kryteria wyboru oferty:

- Cena – 40%
- atrakcyjność menu – 60%

Prosimy o wycenę podaną w kwocie brutto zawierającą propozycję menu wraz ze szczegółowym ich opisem.

### Metodologia wyliczania punktów oraz kryteria oceny:

1. **cena** (cena oferty najniższej brutto : cena oferty badanej brutto) x 40% x 100 (maksymalnie 40 punktów)
2. **atrakcyjność menu** (maksymalnie 60 punktów)

Maksymalnie oferta może uzyskać 100 pkt.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**FORMULARZ OFERTY**  
**o wartości poniżej 14 000 euro**

Nazwa i adres Wykonawcy

Dnia .....2014r.

.....

.....

.....

Ośrodek Pomocy Społecznej w Cybince  
ul. Słubicka 30  
69-108 Cybinka

1/ Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia dotyczącego zapytania ofertowego  
**14/EFS/2014 z dnia 15.12.2014 r.** dot. usługi gastronomicznej w dniu 29 grudnia 2014 r.

**Cenę brutto:** ..... **zł** za usługę

Słownie brutto:

.....

..... **zł.**

Zał. Oferta Menu

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

**4. Termin składania ofert:**

Ofertę wraz z propozycją menu należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do **18 grudnia 2014 r.**

**5. Forma oferty oraz Miejsce składania ofert:**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w terminie (osobiście, pisemnie – listem, e-mailem) na Formularzu ofertowym w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Cybince:

ul. Słubicka 30

69-108 Cybinka

ops@cybinka.pl

**6. Osoba upoważniona do kontaktów:**

Kamila Połubińska

tel.: 683911116

W załączeniu:

1. formularz ofertowy.

KIEROWNIK  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
*Kamila Połubińska*  
Kamila Połubińska