



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Cybinka dnia, 25.07.2014 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE 5/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:

- Zestaw obiadowy z napojem dla 16 osób dotyczy ok. 11 spotkań

2. Wymagania związane z wykonaniem zamówienia:

- termin realizacji – **sierpień – grudzień 2014 r.**
- jakość oraz transport poczęstunku musi być zgodna z zapisami ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia z 25 sierpnia 2006 r. i przepisami wykonawczymi do niej;
- posiłki będą dostarczane o wskazanej przez Zamawiającego porze, w dniach ustalonych podczas podpisywania umowy z Wykonawcą;
- wykonawca zobowiązuje się do realizacji usługi o najwyższej jakości i w razie zastrzeżeń do usługi ze strony uczestników dostosuje się do wytycznych Zamawiającego.

3. Kryteria wyboru oferty:

- cena (stawka za godzinę pracy) – 100%

Cena oferty przedstawiona jako cena brutto za 1 zestaw poczęstunku. Cena wyrażona jest w PLN tj. z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku;

Cena podana w ofercie powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem oraz dostarczeniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

4. Termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do **1 sierpnia 2014 r.**

5. Forma oferty oraz miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w ww. terminie (osobiście, pisemnie – listem, faksem) na formularzu ofertowym w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Cybince:

ul. Słubicka 30,
69-108 Cybinka

6. Osoba upoważniona do kontaktów:

Kamila Połubińska Tel.: 683911116

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej
Rozeta Kubiak

W załączeniu:

1. formularz ofertowy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



FORMULARZ OFERTY
o wartości poniżej 14 000 euro

Nazwa i adres Wykonawcy

Dnia2014r.

.....
.....
.....

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

1/ Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia dotyczącego zapytania ofertowego 5/EFS/2014 z dnia 25.07.2014 r. za:

Cenę brutto: zł za godzinę pracy/całościowe wykonanie usługi

Słownie brutto:

.....
..... zł.

.....
(podpis osoby uprawnionej)