

PPCZ.21.2020.KT

Ząbkowice Śląskie, 18 wrzesień 2021r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zwracamy się prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

- **Ubezpieczenie dla grupy 35 osób seniorów w Cervenym Kostelcu w ramach projektu pn.: "Razem w aktywnej starości" realizowanego przy udziale środków EFRR w ramach Programu Interreg V – A Republika Czeska – Polska za pośrednictwem Euroregionu Glacensis.**

Postępowanie prowadzone w trybie art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r roku Prawo zamówień publicznych zgodnie z którym „ustawy nie stosuje się (...) do zamówień klasycznych oraz organizowania konkursów, których wartość jest równa lub przekracza kwotę 130 000 złotych przez zamawiających publicznych;”

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie grupowe (grupa 35 osób) na wyjazd w dniu 09.09.2021r. do Cervenego Kostelca (Republika Czeska).

II. Kryteria oceny ofert: cena 100 %

III. Sposób złożenia oferty – ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć osobiście (w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej Oś. XX-lecia 52, 57-200 Ząbkowice Śląskie), pocztą (na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na ubezpieczenie grupowe (grupa 35 osób) do Cervenego Kostelca ” w ramach projektu „Razem w aktywnej starości” lub poczta elektroniczną na adres k.trzeciak@opszabkowiceslaskie.pl

Informacji udziela : Katarzyna Trzeciak, tel. 74 8 100 254

Termin składania ofert upływa w dniu 31 sierpnia 2021 r. do godz. 12.00

IV. Płatność za wykonanie usługi: – zapłata należności za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w dniu złożenia w siedzibie Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT .

Z up. BURMISTRZA
w Ząbkowicach Śląskich
KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Ząbkowicach Śląskich
Izabela Lisowska

.....
(podpis kierownika zamawiającego)

Sporządziła: Katarzyna Trzeciak
Zatwierdził: Izabela Lisowska

Załącznik Nr 1 do zapytania

FORMULARZ OFERTOWY

Ubezpieczenie grupowe (grupa 35 osób) na wyjazd w dniu 09.09.2021r. do Cervenego Kostelca
w ramach projektu pn.:

„Razem w aktywnej starości”

1. Nazwa Wykonawcy:

2. Adres Wykonawcy:

Ulicanr domu

kodmiejsowość

tel..... fax..... e-mail.....

REGON..... NIP.....

Nr rachunku bankowego.....

a. Do kontaktów z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem
wyznaczam/y

b. Cena ofertowa netto

c. Cena ofertowa brutto z uwzględnieniem należnego podatku VAT:

Niniejsza oferta nie stanowi zobowiązania Ośrodka Pomocy Społecznej/ Gminy Ząbkowice Śląskie do
zawarcia umowy

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis, imienna pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania