OSPomorskie/03/2016

**Formularz nr 3**

………………………………….

(pieczęć zamawiającego)

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

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

**Przewóz osób niepełnosprawnych podczas**

***X Ogólnopolskie Regaty Kajakowe Olimpiad Specjalnych XIII ogólnopolski Miting w Biegach Przełajowych Olimpiad Specjalnych***

2. Termin realizacji zamówienia – **10-12.06.2016 r.**

3. Warunki płatności 21 dni od chwili otrzymania faktury

4. Inne istotne warunki zamówienia na podstawie załączonego **–** opis przedmiotu zamówienia Transport podczas X Ogólnopolskie Regaty Kajakowe Olimpiad Specjalnych XIII ogólnopolski Miting w Biegach Przełajowych Olimpiad Specjalnych polegający na dowożeniu zawodników i trenerów z miejsca zakwaterowania do miejsca wyznaczonego przez organizatora zawodów tj. na terenie miasta Kwidzyn (dla 175 osób)

dowóz na ceremonię otwarcia w Sztumie oraz powrót

z miejsca zakwaterowania na Miłosna Kwidzyn oraz powrót ,

na terenie miasta Sztum ( dla 55 osób)

z miejsca zakwaterowania na jezioro Sztum oraz powrót,5. Kryterium oceny ofert – cena 100%,

6. Sposób przygotowania oferty:

* ofertę należy sporządzić w języku polskim
* oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy

7. Ofertę należy złożyć w terminie do godziny 10.00 do dnia 03.06.2016 r. w formie:

* pisemnej (osobiście, listownie) na adres:
Oddział Regionalny Olimpiady Specjalne Polska Pomorskie Górki 4; 82-500 Kwidzyn,

Uwagi:

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

23.05.2016r. ………………………………………………………..………………

(podpis pracownika merytorycznie odpowiedzialnego za dokonanie zamówienia)

**Załącznik nr 1 do oferty**

Dotyczy ogłoszenia nr OSPomorskie/03/2016

**na wykonanie usługi przewóz osób niepełnosprawnych dla Olimpiad Specjalnych Oddział Regionalny Pomorskie na**

 ***X Ogólnopolskie Regaty Kajakowe Olimpiad Specjalnych XIII ogólnopolski Miting w Biegach Przełajowych Olimpiad Specjalnych***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta |  |
| **Dane teleadresowe (adres, telefon, strona www, NIP , Regon** |  |
| **Osoba odpowiedzialna za ofertę (imię, nazwisko, mail telefon)** |  |
| Oferta cenowa - kryterium 1 |
| **Pozycja****Model autokaru** | Cena nettoza 1 km | Cena bruttoZa 1 km |
|   |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| RAZEM |  |  |

……………………………………………………………….

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela oferenta Miejscowość, data

**Załącznik nr 2**

 ………………………………………

 Dane teleadresowe Wykonawcy

**Oświadczenie**

**Dotyczy oferty nr OSPomorskie /3/2016 z dnia 23.05.2016r.****na wykonanie usługi**

Składając ofertę dotyczącą wykonania usługi dla Olimpiad Specjalnych oddział Regionalny Pomorskie oświadczamy, że:

a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

b) posiadamy wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego –
(w załączeniu dosyłamy oryginał lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem, potwierdzającą wpis do EDG lub KRS);

c) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

d) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

e) nie zalegamy  z uiszczaniem podatków i składek na ubezpieczenia społeczne  i  zdrowotne

f) nie zachodzą wobec nas przesłanki do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określone w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 201 r. poz. 2164.);

g) nie jesteśmy podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

I. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

II. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% udziałów lub akcji;

III. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

IV. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

g) ceny wskazane w Ofercie uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy i są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy;

h) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym;

i) zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

j) Wykaz zrealizowanych usług (proszę wymienić nazwę usługi, nazwę Zamawiającego, datę, koszt brutto)

1…………………………

2…………………………

3…………………………

4…………………………

..........................., dnia ............. ………................................................................................

 Miejscowość, data Podpis osoby (osób) upoważnionej(ych) do występowania w imieniu Wykonawcy

 Czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem i pieczęć firmowa