



Busko-Zdrój, 13.06.2018

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ W PROWADZONYM
ROZPOZNANIU CENOWYM NA ORGANIZACJĘ DWUDNIOWEJ WYCIECZKI
W RAMACH PROJEKTU KONKURSOWEGO
PN. „ZWYKŁE WSPARCIE DLA NIEZWYKŁYCH LUDZI”**

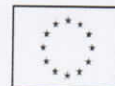
Mając na względzie postanowienia art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych i obowiązki wynikające z art. 35 ust. 3 ustawy o finansach publicznych zapraszam do złożenia oferty cenowej na załączonym druku „oferta cenowa”.

1. Zakres rzeczowy świadczenia usługi **został określony w załączniku nr 1 do zaproszenia**, który stanowi integralną część zaproszenia.
2. Oferowana cena musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym należny podatek VAT.
3. **Zamówienie kierowane jest tylko do podmiotów ekonomii społecznej.** Zamawiający dokona wyboru wykonawcy, którego zakres rzeczowy złożonej oferty jest zgodny z wymaganiami zamawiającego i zaoferuje najniższą cenę.
4. Ofertę cenową należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do **dnia 19.06.2018 godzina 10:00 w sekretariacie Dyrektora MGOPS w Busku Zdroju ul. Kościuszki 2a.** Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone bez otwierania.
5. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Na kopercie oferty należy zamieścić następujące informacje: **„Rozpoznanie cenowe na organizację dwudniowej wycieczki. Nie otwierać przed dniem 19.06.2018 Godz. 10:15”.**
6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **19.06.2018 o godz. 10:15 w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Busku – Zdroju, ul. Kościuszki 2a 28-100 Busko-Zdrój.**

DYREKTOR
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Busku Zdroju
mgr Anna Kania

Biuro Projektu

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku – Zdroju
ul. Kościuszki 2a; 28 – 100 Busko – Zdrój
Tel. 41 370 51 17 lub 41 370 51 00
p16@mgops.busko.pl



Załącznik nr 1 do oferty cenowej – Przedmiotem zamówienia jest organizacja dwudniowej wycieczki w ramach realizacji projektu konkursowego pn. „Zwykłe wsparcie dla niezwykłych ludzi”

W ramach projektu zostanie zorganizowana dwudniowa wycieczka dla 44 uczestników projektu wraz z opiekunami grupy. Wycieczka zostanie zorganizowana w okresie czerwiec 2018r.-lipiec 2018r.

Oferta wycieczki musi zawierać następujące miejsce zwiedzania:

- Niedzicę (m. in. zamek w Niedzicy)
- Czorsztyn (m. in. rejs po Zalewie Czorsztyńskim)
- Zakopane (m. in. skocznie narciarskie, Krupówki)

Zleceniobiorca zapewni uczestnikom:

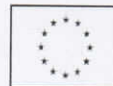
- opiekę pilota wycieczki odpowiedzialnego za kwestie organizacyjne,
- ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków uczestników wycieczki (o wartości minimum 10 000,00 zł),
- transport komfortowym autokarem,
- usługi przewodnika,
- bilety wstępu do wszystkich atrakcji ujętych w programie wycieczki,
- zakwaterowanie - pokoje dwuosobowe i trzyosobowe z TV i łazienką – w łazience WC, umywalka, prysznic lub wanna, ręczniki. Każdy pokój musi być wyposażony w jednoosobowe łóżka z pościelą dla każdego uczestnika.
- wyżywienie I dnia: obiad dwudaniowy, kawa, herbata, ciasto, kolacja; II dnia: śniadanie, suchy prowiant na drogę.

Jeśli przepisy lokalne obowiązujące w miejscu położenia ośrodka wypoczynkowego wymagają poniesienia opłat klimatycznych wykonawca zobowiązany jest je ponieść.

Na 7 dni przed terminem wyjazdu wykonawca zobowiązany jest podać szczegółowy plan wycieczki.

Biuro Projektu

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku – Zdroju
ul. Kościuszki 2a; 28 – 100 Busko – Zdrój
Tel. 41 370 51 17 lub 41 370 51 00
p16@mgops.busko.pl



Załącznik nr 2

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

OFERTA CENOWA

Organizacja dwudniowej wycieczki w ramach projektu konkursowego pn. „Zwykłe wsparcie dla niezwykłych ludzi”

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia:

ZA CENĘ BRUTTO RAZEM: ZŁ

SŁOWNIE:
.....

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY CENOWEJ STANOWI ZAŁĄCZNIK NR 1

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

.....

Imię i Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy

.....

Numer telefonu:

Numer faksu:

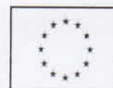
Numer NIP:

- Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
- Oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do podpisania umowy i realizacji przedmiotu zamówienia,
- Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w załączniku Nr 1 do zaproszenia,

Biuro Projektu

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku – Zdroju
ul. Kościuszki 2a; 28 – 100 Busko – Zdrój
Tel. 41 370 51 17 lub 41 370 51 00
p16@mgops.busko.pl

Działanie 9.2 w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020



Projekt pn. „Zwykłe wsparcie dla niezwykłych ludzi” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaję się za związanego z postanowieniami oferty cenowej przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,
- Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.

..... dnia

.....

imię i nazwisko, podpis osoby/osób

upoważnionych do składania oświadczeń woli

Biuro Projektu

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku – Zdroju

ul. Kościuszki 2a; 28 – 100 Busko – Zdrój

Tel. 41 370 51 17 lub 41 370 51 00

p16@mgops.busko.pl

Działanie 9.2 w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020



UMOWA Nr/2018

zawarta w dniu r. w miejscowości Busko-Zdrój
pomiędzy

.....

a

Gminą Busko Zdrój ul. Mickiewicza 10 NIP: 655-187-96-46 reprezentowaną przez Anna Kania Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Busku – Zdroju ul. Kościuszki 2a, 28-100 Busko-Zdrój

§ 1.

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do zorganizowania dwudniowej wycieczki w terminie czerwiec 2018r. - lipiec 2018r.. Zgodnie z zamówieniem z dnia

§ 2.

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do świadczenia usługi z należyta starannością i dbałością.
2. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zleceniodawcy w wyniku nienależytej realizacji usługi.

§ 3.

1. Wartość umowy wynosi zł (słownie:)
2. Zapłata nastąpi na podstawie wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy nr

§ 4.

1. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy ustawy o usługach turystycznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy będą się odbywały za zgodą obu stron w formie pisemnych aneksów.

Biuro Projektu

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku – Zdroju
ul. Kościuszki 2a; 28 – 100 Busko – Zdrój
Tel. 41 370 51 17 lub 41 370 51 00
p16@mgops.busko.pl



Projekt pn. „Zwykłe wsparcie dla niezwykłych ludzi” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

Biuro Projektu

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku – Zdroju
ul. Kościuszki 2a; 28 – 100 Busko – Zdrój
Tel. 41 370 51 17 lub 41 370 51 00
p16@mgops.busko.pl

Działanie 9.2 w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020