



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojniczu

32-830 Wojnicz, Krzywa 16,

tel. 14 – 6 790 030 tel. 14 666 40 30

www.gops.wojnicz.pl, e-mail: gops@wojnicz.pl

NIP: 873-26-32-488, REGON 850019547

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

32-830 Wojnicz ul. Krzywa 16

tel. 14 67-90-030

Ident. 850019547 NIP 873-26-32-488

miejsowość, data 15.11.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczy: zamówienia na wynajem Sali oraz wykonanie poczęstunku dla około 100 osób, uczestników Wieczery Wigilijnej organizowanej przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojniczu dla osób chorych, samotnych, w podeszłym wieku.

I. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojniczu ul. Krzywa 16, 32-830 Wojnicz

II. Opis przedmiotu zamówienia:

W związku z organizacją Wigilii dla osób samotnych i w podeszłym wieku w dniu 19.12.2018r., zwracamy się z prośbą o złożenie oferty cenowej na realizację poniższego zamówienia: wynajem Sali o powierzchni około 150 m² oraz wykonanie poczęstunku dla około 100 osób, uczestników Wieczery Wigilijnej organizowanej przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojniczu.

Szczegółowy opis zamówienia:

-wymagania minimalne zawarte w Załączniku nr 1

III. Termin wykonania zamówienia:

19.12.2018 r. godz. 15:00

IV. Opis sposobu przygotowania oferty:

-formularz ofertowy zgodny ze wzorem stanowiącym – załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego powinien być opatrzony pieczętą firmową, posiadać datę sporządzenia z czytelnym podpisem Wykonawcy.

V. Miejsce oraz termin składania ofert:

1.Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem:

poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej ul. Krzywa 16, 32-830 Wojnicz do dnia 22.11.2018r., do godziny 15³⁰ w pokoju nr 1.

2.Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 23.11.2018r.

3.Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4.Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

5.W toku badania oferty i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień.

6.Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podawania przyczyny.



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojniczu

32-830 Wojnicz, Krzywa 16,

tel. 14 – 6 790 030 tel. 14 666 40 30

www.gops.wojnicz.pl, e-mail: gops@wojnicz.pl

NIP: 873-26-32-488, REGON 850019547

VI. Ocena ofert:

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

-cena ofertowa – 100 %(przy założeniu, że Wykonawca złożył ofertę zawierającą przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego).

VII. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:

-o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferenta ,który został wybrany telefonicznie.

VIII. Dodatkowe informacje:

-dodatkowych informacji udziela: Agata Biernacka

pod numerem telefonu 14 6790 030 wew. 26 adresem email: gops@wojnicz.pl

IX. Załączniki:

1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1).

2.Formularz ofertowy (załącznik nr.2).

Z up. Burmistrza


mgr Agata Biernacka
Dyrektor GOPS