

ZAMÓWIENIE 3/2018

1. Nazwa i adres zamawiającego:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Sobieskiego 5a, 48-100 Głubczyce, NIP 748 14 38 391,
Regon 531596875**

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Zorganizowanie spotkania z okazji Dnia Rodzicielstwa Zastępczego oraz zapewnienie dzieciom atrakcji w postaci przejażdżki konnej, opieki animatora oraz atrakcji terenowych. Spotkanie zostanie zorganizowane ramach projektu pn. „Blżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – II edycja” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 – 2020 (RPO WO), Oś priorytetowa VIII *Integracja społeczna*, działanie 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej.

3. Termin wykonania **25.05.2018r.**

4. Warunki płatności - przelew termin płatności do 30 dni po zakończeniu spotkania

5. Kryteria oceny: cena 100%

6. Inne istotne warunki zamówienia: o zlecenie usługi mogą ubiegać się osoby prowadzące indywidualną działalność gospodarczą. Zawarcie umowy nastąpi w terminie 5 dni roboczych od wyłonienia wykonawcy.

7. Złożenie ofert jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych, zaś w przypadku wyboru danej oferty obejmuje także wyrażenie zgody na opublikowanie danych osobowych (imienia i nazwiska lub nazwy firmy oraz jej siedziby) na stronie internetowej Zamawiającego.

8. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć **w terminie do dnia 18.05.2018 r.** do godziny 14³⁰ w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie) na adres: 48-100 Głubczyce, ul. Sobieskiego 5a
- e-milem : pcpr-glubczyce@o2.pl**

9. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Głubczycach zastrzega sobie prawo:

- swobodnego wyboru oferty,
- przeprowadzenia dodatkowych rokowań,
- unieważnienia oferty lub zmiany jej warunków, w tym ograniczenia zakresu zamówienia, bez podania przyczyny.

Głubczyce, dnia 11.05.2018r.

Kierownik
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

KIEROWNIK
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Głubczycach

mgr Anna Bajor



FORMULARZ OFERTOWY

- Nazwa i adres wykonawcy

Nazwa

...

Adres.....

NIP.....

Nr rachunku bankowego.....

- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto.....zł

Podatek VATzł (.....%)

Cenę brutto.....zł

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

-
-
-
-

....., dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej)