

PPCZ.1.2020.KT

Ząbkowice Śląskie, 31 lipiec 2020r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

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

- **Ubezpieczenie dla 5 osób przedstawicieli na otwarcie budynku Caritas 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.**

I. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie grupowe (grupa 5 osób, składających się z osób dorosłych) na wyjazd w dniu 26.08.2020r. do Cervenego Kostelca (Republika Czeska).

II. **Kryteria oceny ofert:** cena 100 %

- III. **Sposób złożenia oferty** – ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć osobiście (w Biurze Ośrodka Pomocy Społecznej Oś. XX-lecia 52, 57-200 Ząbkowice Śląskie), pocztą (na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na ubezpieczenie grupowe 5 osób Ząbkowickich przedstawicieli 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 10 sierpnia 2020r. do godz. 12.00

- **Płatność za wykonanie usługi:** Zamawiający zastrzega sobie 30-dniowy termin płatności – zapłata należności za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie 30 dni od dnia złożenia w siedzibie Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT oraz po wykonaniu przedmiotu zamówienia.

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 5 osób, składających się z dorosłych osób) na wyjazd w dniu 26.08.2020r. do Cervenego Kostelca w ramach projektu „Razem w aktywnej starości”

1. Nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

Ulicanr domu

kodmiejscowość

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

.....

miejscowość, data

.....

czytelny podpis, imienna pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania