

Żmigród, 19.04.2017

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### Obsługa imprezy masowej po nazwą „VIII Żmigrodzkie Dni Smoka” w dniach 10.06 – 11.06.2017– w zakresie gastronomii, sprzedaży piwa oraz drobnego handlu i placu zabaw

W związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2006 r. z póź. zmianami) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę.

1. **Zamawiający:** Zespół Placówek Kultury  
ul. Wrocławska 12, 55-140 Żmigród  
NIP: 915-000-40-56, REGON: 930741021
2. **Przedmiot zamówienia:**
  - a) Dzierżawa terenu do zagospodarowania na ogródek piwny (ok. 1000 miejsc) wraz z gastronomią ok. 200 m<sup>2</sup> (wyznaczonego przez Zamawiającego) w czasie VIII Żmigrodzkich Dni Smoka w dniach 10.06 – 11.06.2017;
  - b) Dzierżawa terenu do handlu ok. 200 m<sup>2</sup> (wyznaczonego przez Zamawiającego) w czasie VIII Żmigrodzkich Dni Smoka w dniach 10.06 – 11.06.2017;
  - c) Atrakcje dla dzieci w czasie VIII Żmigrodzkich Dni Smoka w dniach 10.06 – 11.06.2017 – wg uzgodnień z Zamawiającym.
3. **Termin realizacji zamówienia:** 10.06 – 11.06.2017
4. Cena jest jedynym kryterium oceny ofert.
5. **Inne istotne warunki zamówienia:**

Impreza ma charakter masowy.  
Miejsce imprezy: Targowisko miejskie „Mój Rynek” przy ul. Poznańskiej w Żmigrodzie. Teren jest ogrodzony i posiada zewnętrzne parkingi.  
Na czas imprezy Dzierżawca winien zapewnić utrzymanie czystości w/w terenu.  
Czas trwania: 10.06.2017 od godz. 16:00 do 3:00 (dnia następnego) – przewidywana ilość osób – 1 000,  
11.06.2017 od godz. 12:00 do 24:00 – przewidywana ilość osób – 1 000.

Firma powinna przedstawić trzy referencje z przeprowadzonych imprez plenerowych oraz posiadać kwalifikacje do wykonywania przedmiotu zamówienia.

6. **Sposób przygotowania oferty:**

Oferta powinna zawierać:

  - aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarczej,
  - zaświadczenie i decyzja Inspektora Sanitarnego.

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. Ofertę można złożyć osobiście u Zamawiającego w sekretariacie, pocztą tradycyjną (ul. Wrocławska 12, 55-140 Żmigród) lub pocztą elektroniczną na adres [info@zpk-zmigrod.eu](mailto:info@zpk-zmigrod.eu).

W przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego lub pocztą, na kopercie należy umieścić napis:  
„Dzierżawa terenu pod handel, gastronomię i atrakcje dla dzieci podczas VIII Żmigrodzkich Dni Smoka 10.06 – 11.06.2017”

7. **Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę złożyć należy do dnia 27.04.2017 do godz. 15:00.

Zamawiający ma prawo do unieważnienia zapytania ofertowego.

8. **Osoba do kontaktu:** Iwona Wajer tel. 71 385 31 34, 510043261 , e-mail: [info@zpk-zmigrod.eu](mailto:info@zpk-zmigrod.eu)

ZATWIERDZIŁ:

DYREKTOR  
Zespołu Placówek Kultury  
  
Dariusz Skiba

## OFERTA

Nazwa i adres WYKONAWCY :

.....  
.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **Obsługę imprezy masowej po nazwą „VIII Żmigrodzkie Dni Smoka” w dniach 10.06 – 11.06.2017 – w zakresie gastronomii, sprzedaży piwa oraz drobnego handlu i placu zabaw** oferujemy wykonanie zadania za łączną kwotę:

**Brutto .....**zł ( w tym podatek VAT .....%)

*/słownie:...../*

Oświadczamy, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
2. Przyjmujemy termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, że nie zalegamy z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne

W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....

Strona internetowa Wykonawcy :.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: .....

numer telefonu: .....Numer faksu:.....e-mail .....

....., dn. \_\_ . \_\_ . 2017 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka*