

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Centralny Ośrodek Sportu, Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu działając, jako zamawiający, zaprasza do złożenia oferty w formie pisemnej lub elektronicznej na **badanie okulistyczne**.

### I: ZAMAWIAJĄCY

CENTRALNY OŚRODEK SPORTU,

Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu

Al. Zdobywców Wału Pomorskiego 99

78-600 Wałcz

KRS 0000374033, REGON 142733356-00028, NIP 7010273950

### II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**Usługa na badanie okulistyczne.**

II.1.1) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.2) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

Zakres zamówienia obejmuje dostawę przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją stanowiącą załącznik nr 2.

II.1.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA: 01 stycznia 2019r. do 31 grudnia 2019r.

### III: TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Powyższe zapytanie prowadzone jest bez zastosowania rygorów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, tj. na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy, który stanowi, iż ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro oraz w trybie art. 47 ustawy dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

### IV: KRYTERIA OCENY OFERT

1. Najniższa cena – wartość procentowa kryterium = 100%

### V: INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Adres strony internetowej, na której jest dostępna dokumentacja dotyczące przedmiotowego konkursu:

**<http://bip.cos.pl/48/walcz>**

VIII: Termin składania ofert: **09.11.2018, godzina 10:00**,

IX: Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

X: Wszelkie pytania oraz oferty opracowane na podstawie formularza ofertowego (stanowiącego załącznik nr 1), proszę kierować za pośrednictwem drogi elektronicznej na adres e-mail: **[przetargi.walcz@cos.pl](mailto:przetargi.walcz@cos.pl)**

Oferty przesłane w postaci elektronicznej w formie plików PDF, proszę kierować na w/w adres.

Oferty składane pisemnie należy opakować w kopertę, zaadresować na adres zamawiającego i opisać: „**Usługa na badanie okulistyczne.**”

XI: Szczegółowy zakres zamówienia zawarty został w załączonym opisie przedmiotu zamówienia – stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego.

XII: Oferta powinna zostać podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji wykonawcy.

XIII: Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji z wybranym Wykonawcą oraz do unieważnienia niniejszego postępowania na każdym etapie jego trwania, bez podawania uzasadnienia przed i po terminie otwarcia ofert, a także po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej.

**DYREKTOR**  
CENTRALNY OŚRODEK SPORTU  
Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu  
  
Zdzisław Ryder

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**Usługa na badanie okulistyczne.**

**1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

Centralny Ośrodek Sportu – Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu, Al.  
 Zdobywców Wału Pomorskiego 99; 78-600 Wałcz; NIP: 701-027-39-50; REGON:  
 142733356-00028; KRS: 0000374033

**2. DANE OFERENTA**

NAZWA Wykonawcy składającego ofertę	
Adres	
TELEFON KONTAKTOWY (UMOŻLIWIAJĄCY KONTAKT BEZPOŚREDNI)	
FAKS	
E-MAIL:	
NR. NIP	
NR. REGON	

**3. OFERTA**

- W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 25 października 2018r. w sprawie „Usługa na badanie okulistyczne” oferuję należne wykonanie zamówienia za cenę:  
 Cena brutto:.....  
 (słownie:.....)  
 Cena netto:.....  
 (słownie:.....)  
 Cena zawiera podatek VAT.....(%) tj. kwotę.....  
 (słownie:.....)
- UWAŻAMY SIĘ, za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu ofertowym, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- OŚWIADCZAMY, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.
- POTWIERDZAMY, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
- OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
- OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- OŚWIADCZAMY, że w/w Wykonawca spełnia wszystkie warunki określone w Zapytaniu ofertowym.
- AKCEPTUJEMY, że termin płatności za wykonany przedmiot umowy, zrealizowany zgodnie z wymogami Zamawiającego, wynosi 30 dni licząc od dnia przyjęcia faktury wystawionej przez Wykonawcę.

9. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:

.....  
(podać imiona i nazwiska oraz stanowiska)

10. Należność z tytułu wykonania umowy należy przekazać na konto:

.....  
(podać nazwę banku i numer konta)

11. KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:  
Imię i Nazwisko, nazwa firmy:

.....

Adres:

.....

Telefon:.....Faks:.....

.....

(data)

.....

(Podpis Wykonawcy)

.....

Pieczęć i podpis



**Centralny Ośrodek Sportu  
Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu**

**Badanie Okulistyczne**

1. Konsultacja okulistyczna.

Termin obowiązującej umowy od 1 stycznia 2019r. do 31 grudnia 2019r.

Sporządził:

**SPECJALISTA**  
**Działu Infrastruktury Sportowej**  
Centralny Ośrodek Sportu –  
Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu  
  
**Katarzyna Podkowa**

Zatwierdził:

**DYREKTOR**  
**CENTRALNY OŚRODEK SPORTU**  
Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu  
  
**Zdzisław Ryder**