

Załącznik nr 1
do Regulaminu z dnia 23 października 2015 r.

Dyrektor Centrum Rozwoju Kultury Fizycznej Akwen w Czerwonaku

Ogłasza rozpoczęcie postępowania o udzielenie zamówienia na

Projekt rewitalizacji ścieżki zdrowia na terenie poźwirowych w Owińskach.

Na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015., poz 2164 ze zm.) w trybie zapytania ofertowego o wartości poniżej 30000 euro

Zapytanie ofertowe nr AKW.353.20.2019

1. Przedmiot zamówienia

Wykonanie dokumentacji projektowej rewitalizacji ścieżki zdrowia na terenach poźwirowych w Owińskach wg załączników.

Dokumentacja projektowa powinna zawierać:

- plan zagospodarowania wraz z opisem;
- kosztorys inwestorski;
- przedmiar robót;
- specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót;
- dokumentacja wyposażenia

Opracowanie powinno zostać przekazane w wersji drukowanej – 5 sztuk oraz w wersji elektronicznej – 1 egzemplarz płyty CD/DVD.

2. Zamawiający : Gmina Czerwonak - Centrum Rozwoju Kultury Fizycznej Akwen w Czerwonaku ul. Leśna 6 62-004 Czerwonak,
www.akwenczerwonak.pl Tel. 618121404, fax 618121236

3. Termin realizacji zamówienia: 6 tygodni od momentu podpisania umowy

4. Kryteria oceny ofert : cena brutto 100 %

5. Oferty należy składać w biurze CRKF AKWEN do dnia 05.09.2019 r. do godz. 12:00

6. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Centrum Rozwoju Kultury Fizycznej AKWEN w Czerwonaku , w dniu 05.09.2019 o godz. 12:15

7. Do oferty należy dołączyć kopię:

° Aktualne uprawnienia upoważniające do wykonania w/w prac,

° Aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej , jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

8. W ofercie należy podać wartość zamówienia netto i brutto wyrażoną liczbowo i słownie na załączonym formularzu ofertowym.

9. Sposób przygotowania oferty :

Ofertę należy umieścić w zabezpieczonej kopercie i opisać nazwą i adresem wykonawcy oraz nazwą i adresem zamawiającego a także napisem „ Zapytanie ofertowe nr AKW.353.20.2019 na zadanie: „Projekt rewitalizacji ścieżki zdrowia na terenie poźwirowych w Owińskach.”

Oferta będzie również ważna jeżeli zostanie przesłana za pomocą poczty (liczy się data wpływu) na adres:
Centrum Rozwoju Kultury Fizycznej Akwen w Czerwonaku
ul. Leśna 6 62-004 Czerwonak

10. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów drogą elektroniczną lub pocztową, podając imię i nazwisko oferenta, którego ofertę wybrano.

11. Zamawiający zastrzega, iż warunki zapytania mogą być zmienione w każdej chwili bez podania przyczyny. Zmiana warunków będzie skutkować, o ile okaże się to zasadne wydłużeniem terminu do składania ofert.

12. Zamawiający zastrzega, iż Zapytanie ofertowe może zostać odwołane w każdej chwili bez podania przyczyny, także po otwarciu ofert.

13. Zamawiający informuje, że do wyboru oferty najkorzystniejszej nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

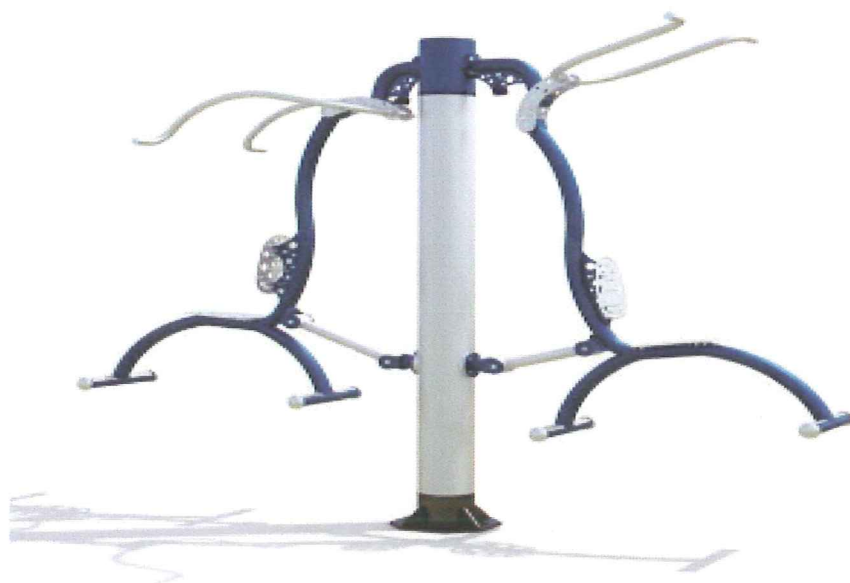
14. Pracownikiem upoważnionym do kontaktów z wykonawcami jest Pan Jan Ratajczak
Tel. 509 750 709, w godz. 08:00 – 15:00

Czerwonak, dnia 29 sierpnia 2019 r.

Główny Księgowy

Maria Kupidura
Maria Kupidura

Załącznik nr 1



1 sztuka



1 sztuka



1 sztuka



1 sztuka

Nazwa	Ilość
Biegacz	1
Jeździec	1
Wioślarz	1
Orbitrek	2
Poręcze równoległe	1
Wahadło podwójne	1
Prasa nożna podwójna	1
Wyciskanie siedząc podwójne	1
Rowerek	2
Tablica informacyjna	2

Zamawiający informuje, iż przedstawione zdjęcia posiadają wyłącznie charakter poglądowy.



Kryterium wyboru oferty: cena brutto – 100 %.

Znak sprawy: AKW.353.20.2019

TREŚĆ OFERTY

1. Nazwa wykonawcy
2. Adres wykonawcy
3. NIP
4. REGON
5. Nr rachunku bankowego
6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena brutto zł

Cena netto zł

(słownie złotych:)

7. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przetargu, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
8. Potwierdzam posiadanie wszystkich niezbędnych uprawnień do wykonania przedmiotu zamówienia, a także oświadczam iż posiadam niezbędne środki i zasoby do jego wykonania.
9. Potwierdzam termin realizacji zamówienia: zgodnie z terminami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia.

....., dnia

.....
pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej