

Zapytanie ofertowe

W związku z realizacją przez Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ zadania pn. „ Szkolenia/warsztaty/ konferencje dotyczące zadania „Zdrowa matka i dziecko”, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty na przygotowanie i obsługę cateringu na konferencji przygotowanej w ramach w/w programu.

Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Dział Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, 53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28, tel.71/335- 29- 62, fax 71/316-00-01

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest obsługa cateringowa podczas konferencji pn. Realizacja Programu kompleksowego wsparcia kobiet i rodzin „Za życiem” we Wrocławiu, która odbędzie się w dniu 4 czerwca 2018r w godz. od 10.00 do 15.00 w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej we Wrocławiu , ul. Kazimierza Wielkiego 45. W budynku jest winda.

Przerwa na poczęstunek planowana jest w godzinach 11.30-12.00

Przewidywana ilość uczestników to 100 osób.

Płatnikiem będzie Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ.

W celu sfinalizowania zamówienia niezbędne będzie podpisanie umowy.

Szczegółowe warunki zamówienia:

Przykładowe menu do wyceny:

- kanapeczki dekoracyjne z jajkiem i warzywami 100 szt.
 - kanapeczki dekoracyjne z wędliną i warzywami 100 szt.
 - kruche ciasteczka np. z marmoladą, czekoladą, z cukrem 3 kg.
 - kawa, herbata, cukier, mleko, cytryna
 - woda w dzbankach z cytryną i miętą
- Dopuszcza się możliwość zastosowania naczyń jednorazowego użytku.

W cenę proszę wliczyć transport, obsługę kelnerską, aranżację stołu, naczynia.

Proszę o podanie ceny brutto.

Wymagania

- Zleceniobiorca powinien posiadać odpowiednie zasoby do wykonania zlecenia.
 - Menu zgodne z przedmiotem zamówienia (może być częściowo modyfikowane według propozycji zleceniobiorcy)
 - Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu realizacji zlecenia po uzgodnieniu ze Zleceniobiorcą.
-

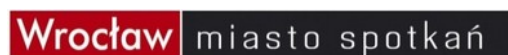
- Forma płatności – przelew na podstawie faktury zgodnie z podpisaną umową dostarczonej wraz z zamówieniem
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji w szczególności z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najatrakcyjniejszą.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji w przypadku , gdy cena oferowana brutto przekroczy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- Oferty proszę składać osobiście lub listownie w formie pisemnej na druku formularza ofertowego na adres: Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław lub przesać mailem na adres: ljedrzejewska@spzoz.wroc.pl. lub fax: 71 316 00 01.
Oferty złożone w innej formie niż na formularzu ofertowym nie będą rozpatrywane.
- Oferty przyjmowane są do 7.05.2018 do godz. 12.00
- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- Pytania proszę kierować do koordynatora programu Leokadii Jędrzejewskiej tel. 691852069.

Zapytanie ofertowe może zostać unieważnione bez podania przyczyny.

Załącznik:

Formularz ofertowy (zamieszczony poniżej)

Projekt finansowany przez Miasto Wrocław





FORMULARZ OFERTOWY

1. Realizacja zlecenia:

.....
.....
.....

2. Imię i nazwisko / nazwa składającego ofertę:

.....
.....

3. Adres:

miejsowość

kod pocztowy

.....
ulica i numer lokalu

telefon

e-mail

4. PESEL:

5. NIP:

6. Regon:

7. Propozycja menu:

.....
.....

8. Naczynia, sztućce.....

9. Oferowana kwota brutto w złotych polskich za wykonanie zlecenia:

Catering z obsługą na konferencji dla 100 osób

..... słownie:

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych) Dz. Ust. Nr 133 poz. 833 z póź. zm.)

.....
data

.....
pieczęćka / podpis oferenta