

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA PROPOZYCJI CENOWEJ

na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy masowej Święto Granitu Strzegomskiego na terenie strzegomskiego rynku w dniach 14-16 czerwca 2024r.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Strzegomskie Centrum Kultury, adres: ul. I. J. Paderewskiego 36, 58-150 Strzegom, tel. 74 649 44 00, fax: 74 649 44 01, e-mail: sck@sck.strzegom.pl

II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA:

Ze względu na to, że wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 zł do niniejszej umowy nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.).

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie medyczne dla uczestników biorących udział w imprezie masowej Święto Granitu Strzegomskiego według wstępnego harmonogramu:

Data	Godzina	Miejsce	Ilość	Razem godzin
14.06.2024 piątek	18.30 – 21.00	Rynek: scena + widownia - rozpoczęcie uroczystości, - koncert – zespół BOYS (19.00)	2 karetki	2 x 2,5h = 5h
15.06.2024 sobota	10.00 – 18.00	Rynek: prezentacje artystyczne	1 karetka	1 x 8h = 8h
	18.00 – 22.00	Rynek: scena + widownia - koncert ŻABSON (19.00)	2 karetki	2 x 4h = 8h
16.06.2024 niedziela	12.00- 18.30	Rynek: prezentacje artystyczne	1 karetka	1 x 6,5h = 6,5h
	18.30 – 21.00	Rynek: scena + widownia - koncert – Ania Dąbrowska z zespołem (19.00)	2 karetki	2 x 2,5h = 5h
Łączna liczba godzin zabezpieczenia				32,5 h

Zabezpieczenie w zakresie zespołów wyjazdowych bez lekarza, odpowiadających wymaganiom dla zespołu ratownictwa medycznego podstawowego, o którym mowa w art. 36 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 2 i 3 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1560 z późn. zm.); w skład których wchodzi:

1. zespół wyjazdowy w składzie dwóch osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym: kierowca - ratownik medyczny, ratownik medyczny;
2. zespół wyjazdowy w składzie dwóch osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym: kierowca - ratownik medyczny, pielęgniarka systemu.

Zakres działań zespołu wyjazdowego bez lekarza określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 w sprawie minimalnych wymagań dotyczących zabezpieczenia pod względem medycznym imprezy masowej (Dz. U. z 2012 r. poz.181).

W związku z powyższym prosimy o podanie kalkulacji na zabezpieczenie imprezy,
- cena brutto za zabezpieczenie

IV. INFORMACJE OGÓLNE:

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu propozycji cenowej.
3. Zamówienie winno być wykonane w terminie: 14 - 16 czerwca 2024 r.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

V . WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW:

Warunkami udziału w postępowaniu są:

1. Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej w zaproszeniu działalności.
2. Posiadanie niezbędnej wiedzy, doświadczenia oraz potencjału technicznego, a także dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Niepodleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
4. Zgoda i akceptacja formy płatności: przelew w terminie 14 dni po wykonaniu usługi i otrzymaniu przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Oferent oświadcza, że jest zgłoszony do białej listy podatników VAT.

Kryteriami oceny ofert są :

1. Cena za realizację zamówienia.
2. Doświadczenie i zaplecze wnioskodawcy, niezbędne do realizacji zamówienia potwierdzone referencjami.

Oferty należy składać do dnia 21 marca 2024r. do godz. 12.00 przesyłką pocztową na adres Strzegomskiego Centrum Kultury, 58-150 Strzegom ul. Paderewskiego 36 lub w formie elektronicznej na adres: sck@sck.strzegom.pl. Zamawiający zamieści ogłoszenie o wyborze oferty na stronie internetowej sck.strzegom.pl.

W imieniu Zamawiającego:

Elżbieta Pienio

p.o. Dyrektora SCK

Strzegomskie Centrum Kultury
p.o. DYREKTORA

mgr Elżbieta Pienio

.....
(pieczęć oferenta)

....., dnia2024r.

FORMULARZ PROPOZYCJI CENOWEJ

1. Nazwa oferenta
2. Dane teleadresowe:.....
3. NIP:
.....
4. REGON:
.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej składam ofertę na przedmiot zamówienia - zabezpieczenie medyczne dla uczestników imprezy Święto Granitu Strzegomskiego.

Oferowana kwota brutto za zabezpieczenie:

Wartość zamówienia brutto:
słownie:

5. Oświadczam, że:

- 1) powyższa propozycja cenowa obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia,
- 2) wyceniliśmy wszelkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia,
- 3) w przypadku wyboru naszej propozycji cenowej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 4) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
- 5) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 6) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 7) jesteśmy zgłoszeni do białej listy podatników VAT.

6. Załączniki:

-
-
-

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu oferenta)