

Żmigród, dnia 07.04.2017 r.

Zapytanie ofertowe
na obsługę ratowniczą
Basenu Kąpielowego AQUAGRÓD w Żmigrodzie

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 poz. 907, z późn. zm.), zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/usług/robót budowlanych i **zapraszamy do złożenia oferty.**

1. Zamawiający:

Zespół Placówek Kultury

ul. Wrocławska 12

55-140 Żmigród, NIP: 915-000-40-56

2. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

I. Przedmiotem zamówienia są:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi polegającej na zapewnieniu obsługi ratowniczej na Basenie Kąpielowym AQUAGRÓD w Żmigrodzie przy ul. Sportowej 13 w skład którego wchodzi:

- basen sportowy 25 metrowy, o powierzchni lustra wody 414 m² i głębokości od 1,35 m do 1,85 m, z 6-cioma torami pływackimi
- basen rekreacyjny o kształtach nieregularnych, powierzchnia lustra wody 760 m² i głębokości od 0,6 m do 1,25 m z atrakcjami wodnymi takimi jak masaże karku, masaże ściennie, masaże leżakowe i denne, gejzery, grzybek, działka wodne, rwąca rzeka, zjeżdżalnia wodna rurowa anakonda, zjeżdżalnia kamikadze i zjeżdżalnia rodzinna
- brodzik dla dzieci o kształtach półkolistych, powierzchnia lustra wody 120 m² i głębokości od 0,20 m do 0,40 m.

Strona internetowa: **www.zpk-zmigrod.eu**

II. Zadanie obejmuje:

Zapewnienie bezpieczeństwa osobom kąpiącym się oraz przebywającym na terenie pływalni odkrytej Basenu Kąpielowego AQUAGRÓD w Żmigrodzie przy ul. Sportowej 13 poprzez zapewnienie odpowiedniej ilości kadry ratowniczej w dni powszednie, soboty, niedziele i święta poprzez zorganizowanie, kierowanie i koordynowanie działań pracy ratowników w czasie:

a) od dnia 01.06.2017 r. do dnia 31.08.2017 r. w godz. 10.00 do 19.00

- b) we wtorki i czwartki od dnia 01.06.2017 r. do dnia 31.08.2017r. w godz. 10.00 do 20.00
- c) w dniach 20.07.2017 r. oraz 10.08.2017 r. nocne pływanie w godz. 19.00 do 23.00
- d) w przypadku sprzyjających warunków atmosferycznych umowa może być przedłużona do 20.09.2017 r. na zasadach ustalonych pomiędzy zamawiającym a realizującym zamówienie

Usługi będące przedmiotem zamówienia winny być świadczone zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresach określonych Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dn. 23.01.2012 r. „W sprawie minimalnych wymagań dotyczących liczby ratowników wodnych zapewniających stałą kontrolę wyznaczonego obszaru wodnego” (Dz. U. z 2012 r. poz. 108) i realizowane przez pracowników Wykonawcy w sposób ciągły, w czasie godzin otwarcia Basenu Kąpielowego, w wymaganej przepisami prawa ilości ratowników, którzy posiadają wymagane obowiązującymi przepisami, stopnie ratownika WOPR.

4. Termin i miejsce wykonania zamówienia:

- **Miejsce wykonania zamówienia:** Basen Kąpielowy „AQUAGRÓD” przy Ośrodku Sportu i Rekreacji w Żmigrodzie, ul. Sportowa 13 (gmina Żmigród)
- **Termin wykonania zamówienia:** od 01.06.2017 r. do 31.08.2017 r. z możliwością przedłużenia zamówienia do 20.09. 2017 r.

5. Rodzaje i opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

- **Cena: 100 %**

Zamawiający przyzna maksymalną liczbę punktów tj. 100 Wykonawcy, który przedstawił ofertę najtańszą. Pozostałe oferty zostaną ocenione zgodnie ze wzorem:

$$C = \frac{\text{cena ofertowa najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt.}$$

6. Miejsce, sposób i termin składania ofert:

Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie (zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność) w **Zespole Placówek Kultury w Żmigrodzie (sekretariat), ul. Wrocławska 12, 55-140 Żmigród w terminie do dnia 08 maja 2017 r. do godz. 12⁰⁰**

z dopiskiem: **Oferta: „Obsługa ratownicza Basenu Kąpielowego AQUAGRÓD w Żmigrodzie w 2017 roku”**

Oferty, które wpłyną do siedziby Zamawiającego po wyznaczonym terminie składania ofert będą odsyłane bez otwierania. Nie dopuszcza się składania ofert w wersji elektronicznej.

7. Opis warunków udziału w postępowaniu:

Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu ofertowym (załącznik nr 1). Formularz musi być podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji oferenta określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacji firmy oferenta.

Do oferty należy dołączyć:

Zgodę Ministra Spraw Wewnętrznych na wykonywanie ratownictwa wodnego.

8. Osoba wyznaczona do kontaktu:

- Dariusz Skiba – Dyrektor ZPK tel. 508 04 76 65
- Stanisław Chorażyczewski – Kierownik OSiR tel. 696 47 26 39

9. Zapytanie ofertowe zostanie unieważnione jeżeli:

- cena najkorzystniejszej (na podstawie kryteriów oceny ofert) oferty będzie wyższa niż kwota, jaką Beneficjent może przeznaczyć na sfinansowanie zadania
- wystąpią istotne zmiany okoliczności powodujące, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym.

Zatwierdził:

Dyrektor Zespołu Placówek Kultury

Dariusz Skiba


DIREKTOR
Zespołu Placówek Kultury
Dariusz Skiba

OFERTA

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....
.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe :

„Obsługa ratownicza Basenu Kąpielowego AQUAGRÓD w Żmigrodzie w 2017 roku” na obiekcie Ośrodka Sportu i Rekreacji w Żmigrodzie od 01.06.2017 r. do 31.08.2017 r. oferujemy wykonanie zadania za łączną kwotę:

Bruttozł (w tym % 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. Oświadczam, 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 / pieczętki*