Kielce dn. 12.11.2018 r.

**Zapytanie ofertowe**

**AZP 115/18**

W związku z realizacją przez Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach projektów profilaktycznych: RPSW.08.02.02-26-0001/16 „Być świadomą kobietą – wsparcie profilaktyki raka szyjki macicy poprzez działania zachęcające kobiety z Subregionu Północnego do badań profilaktycznych”, RPSW.08.02.02-26-0002/16 „Żyj zdrowo – wsparcie profilaktyki raka piersi poprzez działania edukacyjno-informacyjne na terenie Subregionu Północnego”,RPSW.08.02.02-26-0003/16 „Żyj zdrowo - wsparcie profilaktyki raka piersi poprzez działania edukacyjno - informacyjne na terenie Subregionu Zachodniego”,RPSW.08.02.02-26-0004/16 „Być świadomą kobietą - wsparcie profilaktyki raka szyjki macicy poprzez działania zachęcające kobiety z Subregionu Zachodniego do badań profilaktycznych”, RPSW.08.02.02-26-0005/16 „Żyj zdrowo - wsparcie profilaktyki raka piersi poprzez działania edukacyjno - informacyjne na terenie Subregionu Wschodniego”, RPSW.08.02.02-26-0006/16„Być świadomą kobietą - wsparcie profilaktyki raka szyjki macicy poprzez działania zachęcające kobiety z Subregionu Wschodniego do badań profilaktycznych”, RPSW.08.02.02-26-0007/16 „Żyj zdrowo – wsparcie profilaktyki raka piersi poprzez działania edukacyjno-informacyjne na terenie Subregionu Południowego”,RPSW.08.02.02-26-0008/16 „Być świadomą kobietą – wsparcie profilaktyki raka szyjki macicy poprzez działania zachęcające kobiety z Subregionu Południowego do badań profilaktycznych” RPSW.08.02.03-26-0001/16 „Być świadomą kobietą – wsparcie profilaktyki raka szyjki macicy poprzez działania zachęcające kobiety terenu KOF do badań profilaktycznych dofinansowanych ze środków EFS w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 **poddziałanie 8.2.2 Wsparcie profilaktyki zdrowotnej w regionie** zwracamy się z prośbą o złożenie **oferty na wynajem ciągnika siodłowego.**

**Część I. Informacje ogólne**

1. **Zlecający:**

Nazwa: Świętokrzyskie Centrum Onkologii

Adres: ul. Artwińskiego 3 25-734 KIELCE

Telefon: 041 36-74-072 Fax: 041 36-74-481

1. **Osoba upoważniona do kontaktów:**

Dorota Węglińska nr tel.: 661-911-289 e-mail:dorotawe@onkol.kielce.pl

**Część II. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest wynajem ciągnika siodłowego wraz z kierowcą i przetransportowanie – cytomammobusa na trasie:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Busko Zdrój -Osiek 21 listopada |
| 2 | Osie - Klimontów 26 listopada |
| 3 | Klimontów – Koprzywnica 27 listopada |
| 4 | Koprzywnica - Samborzec 28 listopada |
| 5 | Samborzec - Obrazów 29 listopada |
| 6 | Obrazów – Dwikozy 30 listopada |
| 7 | Dwikozy – Zawichost 3 grudnia |
| 8 | Zawichost – Bałtów 4 grudnia |
| 9 | Bałtów – Kunów 5 grudnia |
| 10 | Kunów – Mirzec 6 grudnia |
| 11 | Mirzec – Wąchock 7 grudnia |
| 12 | Wąchock – Bodzentyn 10 grudnia |
| 13 | Bodzentyn – Stąporków 11 grudnia |
| 14 | Stąporków – Radoszyce 12 grudnia |
| 15 | Radoszyce- Słupia Konecka 13 grudnia |

**Oferty można składać na jeden lub więcej transportów.**

**Część III. Warunki, jakie muszą spełniać Wykonawcy**

Oferta powinna zawierać:

1. Druk oferta

Oferty e-mailowe oznaczone informacją „wynajem ciągnika siodłowego” należy przesyłać do 7 dni **przed planowanym transportem do** **godziny 10:00** na adres: **dorota.weglinska@onkol.kielce.pl**

Wybór wykonawcy nastąpi do 5 dni przed planowanym transportem.

**Termin realizacji umowy:** zgodnie ze wskazaną datą transportu w części II

**Część IV. Kryteria oceny i wybór oferty najkorzystniejszej.**

1. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium ceny.

**Część V. Postanowienia końcowe**.

1. Zamawiający umieści informację o rozstrzygnięciu postępowania na swojej stronie internetowej.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od całości lub części zamówienia bez podania przyczyny.
4. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem ani zapytaniem o cenę w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający nie jest zobligowany do wyboru jakiejkolwiek oferty, a złożenie oferty nie stanowi podstawy do występowania z jakimikolwiek roszczeniami wobec zamawiającego ze strony podmiotu, który złożył ofertę.
5. **Umowa będzie uznana za zawartą z chwilą złożenia zamówienia przez Zamawiającego na wykonanie usługi**.

Z poważaniem

*Z-ca Dyrektora ds. Finansowo-Administracyjnych*

*mgr Teresa Czernecka*

*CZERNE*

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**Pieczęć Wykonawcy ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce**

**Regon tel.041- 36-74-280, fax 041-36-74-481**

**OFERTA**

W związku z realizacją przez Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach projektów profilaktycznych składamy ofertę na „wynajem ciągnika siodłowego” **na trasie** …………………………………………………………………………………………………………..

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ……………………………..netto, (słownie ……………………………………………….. ) ….. % VAT

……………………………..brutto, (słownie ………………………………………………..)

1. **Termin realizacji zamówienia**: ………………………………………………………………
2. Oświadczamy że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest Pani / Pan ............... numer telefonu ..................................
5. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy…………………………………………

Adres …………………………………………………………

Nr telefonu …………………………

REGON …………………………..

NIP ……………………………….

1. Oferta zawiera ...... stron kolejno ponumerowanych.

Miejscowość, data ................................. ......................................................

Podpis ( podpisy) osób

uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy