



## Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m. st. Warszawy

ul. Dembińskiego 3; 01-644 Warszawa  
tel: 22 569-28-00; fax: 22 833-64-24  
[zolops@ops-zoliborz.waw.pl](mailto:zolops@ops-zoliborz.waw.pl)

PN-EN ISO 9001:2009 Nr 544/2007

### Zapytanie ofertowe

na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy zamówień publicznych ( Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zmianami) **Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy jako zamawiający zaprasza do składania ofert na Karnety w ośrodkach sportowych.**

#### I. Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy,  
ul. Dembińskiego 3, 01-644 Warszawa.**

#### II. Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup przez Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy ok. 20 imiennych karnetów wejściowych na obiekty sportowe dla pracowników Ośrodka.

Oczekiwania zamawiającego:

- oferowane min. 2-3 razy w tygodniu wejścia m.in. na basen i siłownię, ewentualnie fitness, sauna lub inne propozycje,
- min. 1÷2 dostępne obiekty sportowe w każdej dzielnicy,
- obiekty sportowe oferowane w ramach karnetu zlokalizowane na terenie Warszawy i w bliskiej okolicy,
- liczba realizowanych karnetów aktualizowana comiesięcznie, w miesięcznych terminach płatności,

Karnety finansowane będą ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, z częściową odpłatnością pracowników.

#### III. Termin wykonania zamówienia:

maj - grudzień 2016 r.

#### IV. Opis sposobu przygotowania ofert:

Oferent poda koszt brutto i warunki realizacji zamówienia zgodnie z załączonym formularzem oferty stanowiącym załącznik nr 1.

Z wybraną w drodze zapytania ofertowego firmą Ośrodek podpisze umowę w której określone zostaną m.in. zasady zamawiania i wycofywania karnetów oraz warunki płatności.

Do oferty należy dołączyć KRS lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej, NIP, Regon, potwierdzenie numeru konta bankowego.

Oferty niekompletne nie będą brały udziału w postępowaniu.

**V. Warunki udziału w postępowaniu:**

- posiadanie uprawnień do świadczenia oferowanych usług,
- min. 3 letnie doświadczenie w działalności na rynku warszawskim.

**VI. Osoby do kontaktu:**

Przewodniczący Komisji socjalnej Józef Tyrz, tel. 22-5692849

Członek Komisji socjalnej Maria Malmurowicz tel. 22-8394148

**VII. Miejsce i termin składania ofert;**

**Oferty należy składać w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy, pok. nr 24 w nieprzekraczalnym terminie do 15 kwietnia 2016 r. do godz. 15.00 lub przesłać na adres e-mail: [zolops@ops-zoliborz.waw.pl](mailto:zolops@ops-zoliborz.waw.pl) w nieprzekraczalnym terminie do 15 kwietnia 2016 r. do godz. 15.00.**

Załącznik nr 1

Warszawa, dnia .... 04.2016 r.

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na karnety sportowe dla pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy, ul. Dembińskiego 3, zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

- cenę netto: ..... zł. za karnet miesięczny; podatek VAT ..... zł.
- cenę brutto: ..... zł. (słownie: .....  
..... zł.).

1. Termin realizacji zamówienia: .....
2. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez zamawiającego.

.....

pieczętka i podpis osoby upoważnionej