

ZAPYTANIE SONDAŻOWE Nr MGOPS -03 / 2010

W wyniku zaplanowanych w Gminnym Programie Profilaktyki „Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomani i Przemocy w Rodzinie na 2010r zadań w zakresie zorganizowania kolonii letnich dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Wąchock „Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wąchocku prosi o przedstawienie oferty na zapytanie -sondaż rynku .

1. Zamawiający

Miejsko -Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wąchocku, Wąchock ul. Wielkowiejska 1,27-215 Wąchock

2. Przedmiot zamówienia

Organizacja 14 dniowych kolonii letnich z programem socjoterapeutycznym nad morzem dla dzieci w wieku 9 -16 lat pochodzących z rodzin najuboższych ,dysfunkcyjnych i patologicznych .Realizacja programu powinna być nadzorowana przez psychologa ,pedagoga lub osobę posiadającą stosowne uprawnienia .Liczba dzieci uczestniczących w kolonii minimum 30. Dokładne określenie liczby uczestników kolonii będzie przedmiotem uzgodnień obu stron na etapie podpisania umowy .

3. Termin realizacji zamówienia 01.07.2010 – 31.08.2010r.

4. Kryteria wyboru oferty: 80 % cena 20% zaproponowany program kolonii.

5. Inne istotne warunki zamówienia

- Transport uczestników autokarem klasy turystycznej na trasie Wąchock - miejsce wypoczynku oraz miejsce wypoczynku - Wąchock wraz opieką wymaganą obowiązującymi przepisami
- pobyt w ośrodku ,
- wyżywienie (co najmniej 3 posiłki i podwieczorek), suchy prowiant na drogę powrotną z miejsca pobytu do miejsca do miejsca zamieszkania ,
- zapewnienie wykwalifikowanej kadry opiekuńczej oraz medycznej ,
- zapewnienie ciekawego programu dostosowanego do warunków pogodowych w tym: organizacja całonocnej wycieczki autokarowej do atrakcyjnych miejscowości z zapewnieniem opłacenia wszystkich biletów do zwiedzanych obiektów,organizacja zajęć rekreacyjnych,(gry, konkursy, zajęcia rekreacyjno - sportowe),
- ubezpieczenie NNW minim na kwotę 5000 zł na cały okres pobytu wraz z przejazdem .
- zakwaterowanie w budynku / budynkach lub domkach o charakterze stałym z pełnym węzłem sanitarnym i stołówką ,pokoje 3,4, 5 osobowe. Teren obiektu musi być ogrodzony z całodobowym dozorem ,posiadać zaplecze sportowo rekreacyjne,świetlicę z telewizorem
- dostęp do kąpieliska strzeżonego przez własnego ratownika WOPR z uprawnieniami do samodzielnej pracy nad morzem .

Kolonie winny być zorganizowane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 1997r. w sprawie warunków ,jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej ,a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz. z 1997r.Nr 12,poz.67 z późn zm .)

6. Sposób przygotowania oferty.

Prosimy o przesłanie oferty wg załącznika - Wzór oferty.

7. Miejsce i termin złożenia ofert.

Oferty można składać w następujący sposób:

1. drogą elektroniczną na adres e-mail: ops.wachock@op.pl lub

2. faxem: 041 273 61 42 lub
3. drogą pocztową na adres: Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wąchocku; ul. Wielkowiejska 1, 27-215 Wąchock lub
4. osobiście w MGOPS Wąchock- ul. Wielkowiejska 1, 27-215 Wąchock.

Oferty należy składać do: 28 maja 2010r., godz.15,00. Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 5 dni roboczych i zostanie opublikowane na stronie internetowej www.mgopswachock.pl

1. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.

Imię i nazwisko: Monika Wolińska .

Tel. 4127150034

E-mail: [ops.wachock @op.pl](mailto:ops.wachock@op.pl)

.....
(data, podpis kierownika jednostki)

pieczęćka oferenta

.....
data

OFERTA

Do
Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Wąchocku
ul. Wielkowiejska 1, 27-215 Wąchock
Fax 041 273 61 42
E-mail: ops.wachock@op.pl

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe nr..... dotyczące zamówienia

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>(wpisać przedmiot zamówienia)</p>
--

składamy ofertę następującej treści:

- 1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto.....zł.
- Obowiązujący podatek VAT%zł.
- Cena bruttozł.
- Słownie:

- 2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.
- 3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....
podpis osoby upoważnionej