



ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych,
gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)*

Zamawiający: Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **świadczenie usług hotelarskich i gastronomicznych**

Szczegóły zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie noclegu wraz z wyżywieniem dla grupy 100 pracowników Zamawiającego w terminie 19-21 czerwca 2015 r, w hotelu w Kielcach.
2. Zamówienie obejmuje:
 - a) dwa noclegi w klimatyzowanych pokojach 1-, 2- i 3-osobowych,
 - b) dwa śniadania w formie bufetu
 - c) kolację obejmującą dwudaniowy posiłek na ciepło, surówkę oraz sok;
 - d) kolację obejmującą dwudaniowy posiłek na ciepło, surówkę, sok oraz zimną płytę;
 - e) zabawę taneczną w sali do wyłącznej dyspozycji uczestników z obsługą DJ;
 - f) bezpłatny dostęp do hotelowego centrum fitness.
3. Wymagany standard hotelu – 4*.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Zaprośzenia.
2. Wypełnioną czytelnie, podpisaną i opieczetowaną przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy Specyfikację asortymentowo-cenową według druku stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego Zaprośzenia.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....
**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny ŚUM w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
„Oferta – wycieczka”
– Nie otwierać przed 21.04.2015 r. godz.12:00”**

**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice; tel. 32 35 81 200, 32 35 81 460, fax: 32 25 18 437
www.klinika.katowice.pl; REGON: 001325767; NIP: 9542274017

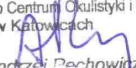
Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. E057 tel 32 3581-332 e-mail: zp@szpitalceglana.pl, w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Miejsce i termin składania ofert – Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Sekretariat – pokój D022 – w terminie do dnia 21.04.2015 r. do godz. 12:00

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Specyfikacja asortymentowo-cenowa

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii
w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **świadczenie usług hotelarskich i gastronomicznych** oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę (zgodnie z załącznikiem nr 3):

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

Termin realizacji zamówienia: 19-21 czerwca 2015.

Nazwa hotelu:

- Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

.....

.....

.....

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

UMOWA - wzór

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

zawarta w dniu w Katowicach.

Strony umowy:

Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

Dyrektora – Dariusza Jorg

Wykonawca –

KRS, NIP, REGON

reprezentowany przez:

.....
.....

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług hotelarskich i gastronomicznych.
2. W ramach umowy Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia 100-osobowej grupie pracowników Zamawiającego (zwanej dalej Uczestnikami) noclegów, wyżywienia oraz imprezy z obsługą DJ, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.

§ 2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Usługi będą realizowane w dniach 19-21 czerwca 2015 r. w obiekcie
2. W ramach umowy Wykonawca zapewni uczestnikom:
 - a) dwa noclegi w klimatyzowanych pokojach 1-, 2- i 3-osobowych,
 - b) dwa śniadania w formie bufetu
 - c) kolację obejmującą dwudaniowy posiłek na ciepło, surówkę oraz sok;
 - d) kolację obejmującą dwudaniowy posiłek na ciepło, surówkę, sok oraz zimną płytę;
 - e) zabawę taneczną w sali do wyłącznej dyspozycji Uczestników z obsługą DJ;
 - f) bezpłatny dostęp do hotelowego centrum fitness.
3. Wykonawca zapewni bezpłatny parking dla dwóch autokarów Zamawiającego.
4. Zamawiający zobowiązuje się do powiadomienia uczestników, iż w obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia.
5. Zamawiający zobowiązuje się do pokrycia szkód powstałych z winy Uczestników. Określenie ewentualnych szkód nastąpi na podstawie oględzin i zostanie opisane w protokole podpisanym przez przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego.
6. Do 10 czerwca 2015 r Zamawiający dostarczy Wykonawcy imienną listę Uczestników, obejmującą ich adresy zamieszkania, numery dowodów osobistych oraz przydział do pokoi.

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:
brutto:.....zł (słownie:.....)
netto:zł należny podatek VAT :.....zł
2. W terminie 2 dni od daty podpisania umowy, Zamawiający wypłaci Wykonawcy zaliczkę w wysokości 2000,00 z, przelewem na rachunek Wykonawcy.
3. Zapłata pozostałej kwoty nastąpi przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie

obowiązuje termin płatności określony w umowie.

4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie nieznacznego zmniejszenia ilości Uczestników, jeśli Wykonawca zostanie o nich poinformowany do 10 czerwca 2015 r. W takiej sytuacji cena zostanie obliczona dla faktycznej ilości uczestników z zastosowaniem składników cenowych określonych w załączniku nr 1,
4. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przenieść jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
5. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

Wykonawca

Zamawiający

Specyfikacja asortymentowo-cenowa

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena brutto	Wartość brutto
1	Kolacja 19.06.2015 r.	100		
2	Nocleg ze śniadaniem (19/20.06.2015 r.)	100		
3	Nocleg ze śniadaniem (20/21.06.2015 r.)	100		
4	Kolacja plus zimne zakąski (20.06.2015 r.)	100		
5	Obsługa DJ	1		
			RAZEM	34 350,00 zł