

Znak sprawy ZP.10.2022

.....  
(pieczęć zamawiającego)

## ZAPYTANIE O CENĘ

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:  
Przedmiotem zamówienia jest usługa parkingowa polegająca na wynajmowaniu za opłatą na czas określony miejsca postojowego dla samochodu służbowego Opel Vivaro o numerze rejestracyjnym CB 848 GN, zarządzanego przez Wynajmującego.

**Termin realizacji zamówienia:** styczeń – grudzień 2022 r.

**Kryterium oceny ofert:** – cena: 100%

**Inne istotne warunki zamówienia przyszłej umowy:**

W toku badania i oceny oferty zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Jeśli firma, której oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

Wyłoniony Wykonawca, po uprzednim ustaleniu z Zamawiającym, zobowiązany będzie do sporządzenia umowy o korzystanie z miejsca postojowego.

Oferta powinna zawierać: formularz oferty Wykonawcy - cennik usług parkingowych, będący Załącznikiem nr 1. Przyjmuje się, że Wykonawca może złożyć swoją ofertę na innym druku niż wysłany do niego – istotne, aby jego oferta zawierała elementy składowe zawarte na druku oferty.

**Opis warunków udziału w postępowaniu:**

O udzielanie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy posiadający uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli ustawy i rozporządzenia nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobowymi zdolnymi do wykonania zamówienia. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**Ofertę prosimy:**

1. złożyć osobiście:  
biuro Gminnego Ośrodka Kultury w Kwidzynie, ul. Grudziądzka 30, 82-500 Kwidzyn, pokój nr 37, II piętro.
2. pocztą elektroniczną na adres mailowy osoby prowadzącej postępowanie, tj.: **krzysiek@gokkwidzyn.pl** w terminie do **29.12.2021 r. do godz. 14.00**. W razie pytań prosimy o kontakt pod numerem tel. 55 275 94 70 lub 605 039 799. Osoba do kontaktu: zastępca dyrektora Krzysztof Lis

**Zastrzega się, że niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.**

/-/ Krzysztof Lis

Zastępca Dyrektora

Gminnego Ośrodka Kultury w Kwidzynie

W załączeniu:

1. formularz oferty Wykonawcy – cennik usług parkingowych
2. oświadczenie o spełnieniu warunków

....., dnia .....

(Nazwa/Pieczałka wykonawcy)

**Gminny Ośrodek Kultury  
w Kwidzynie  
ul. Długa 5, Mareza  
Biuro: ul. Grudziądzka 30  
82-500 Kwidzyn**

**OFERTA WYKONAWCY – CENNIK USŁUG PARKINGOWYCH**  
w związku z zapytaniem ofertowym Gminnego Ośrodka Kultury w Kwidzynie z dnia .....

Nazwa wykonawcy :

Adres/siedziba wykonawcy :

Telefon, fax, e-mail wykonawcy: .....

Lp.	RODZAJ POJAZDU	OPŁATA ZA 1 MIESIĄC KWOTA NETTO	VAT	OPŁATA ZA MIESIĄC KWOTA BRUTTO
1.	Samochód Opel Vivaro o numerze rejestracyjnym CB 848 GN			
2.				
3.				

.....  
(podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)

....., dnia.....

(Nazwa/Pieczątko wykonawcy)

**Gminny Ośrodek Kultury w  
Kwidzynie  
ul. Długa 5, Mareza  
biuro: ul. Grudziądzka 30  
82-500 Kwidzyn**

### **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Oświadczam że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami uprawnionymi, zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu:
  - a. otwarcia w stosunku do mnie likwidacji lub ogłoszenia upadłości;
  - b. zalegania z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne  
z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
  - c. złożenia nieprawdziwych informacji mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania Wykonawcy