



# Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej W SŁAWNIE

ul. Gdańska 18a, 76-100 Sławno

tel./ fax: 059 810-03-00 e-mail: [gops@gminaslawno.pl](mailto:gops@gminaslawno.pl) bip: gops.slawno.ibip.pl

Sławno, dnia 17 maja 2019 roku

## Zapytanie ofertowe

na wynajem autokaru

w celu dowozu 20 osób na Powiatowy Piknik Integracyjny Osób Niepełnosprawnych pod hasłem „BLIŻEJ SIEBIE” który odbędzie się w dniu 31 maja 2019 roku w Darłowie

### 1. Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie**  
**ul. Gdańska 18a**  
**76- 100 Sławno**

### 2. Opis przedmiotu zapytania:

a) Przedmiotem zapytania jest dowóz 20 osób na Powiatowy Piknik Integracyjny Osób Niepełnosprawnych pod hasłem „BLIŻEJ SIEBIE” który odbędzie się 31 maja 2019 roku od godziny 9.30 do 15.00 na Stadionie Miejskim w Darłowie przy ulicy Sportowej

b) do zadań oferenta należałoby odbiór 20 uczestników pikniku o godzinie 8.30 z placu Kardynała Wyszyńskiego w Sławnie, przewóz 20 osób na Stadion Miejski w Darłowie (bez postoj), a następnie odbiór w/w osób z pikniku ze stadionu w Darłowie o godzinie 14.30 i przewóz uczestników do Sławna na plac Kardynała Wyszyńskiego

### 3. Opis sposobu przygotowania oferty:

a) Oferent powinien stworzyć ofertę cenową na formularzu załączonym do niniejszego zapytania, stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. Oferowana cena powinna zawierać wszystkie koszty. Oferta powinna być : opatrzona pieczęcią firmową z czytelnym podpisem oferenta, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu/faxu, numer NIP.

4. Ofertę należy złożyć do dnia **22 maja 2019 roku e-mailem** (oferta winna być zeskanowana z pieczęcią firmową i podpisem oferenta), **faksem lub osobiście do godziny 15.00** do siedziby Zamawiającego według danych teleadresowych zamieszczonych poniżej:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie**  
**ul. Gdańska 18a**  
**76- 100 Sławno**  
**tel./fax:(059) 810-03-00**

5. Dodatkowych informacji udziela Beata Cieśla -pod numerem telefonu (059) 810-03-06

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Sławnie  
*Przew. Kamiński*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Nazwa i adres wykonawcy -pieczęć)

### **OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na dowóz 20 osób na Powiatowy Piknik Integracyjny Osób Niepełnosprawnych pod hasłem „BLIŻEJ SIEBIE”, który odbędzie się w dniu 31 maja 2019 roku w Darłowie oferuję dowóz zgodnie z zapytaniem ofertowym.

1. Cena dowozu za 1 km..... PLN

(słownie.....PLN)

2. Łączna cena za dowóz..... PLN

(słownie.....PLN)

.....  
podpis oferenta