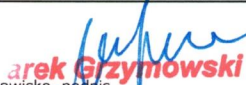
 ZAKON MALTAŃSKI POLSKA FUNDACJA POMOC MALTAŃSKA - MALTAŃSKA SŁUŻBA MEDYCZNA		Pieczęć dostawcy			
Zapytanie ofertowe (RFQ) 1/CB/2023		Oferta			
Fundacja Pomoc Maltańska - Maltańska Służba Medyczna (PM-MSM) Adres: Gen. Zajączka 23a, 40-050 Katowice Tel: 508-658-523 E-mail: kursy@zakonmaltanski.pl		Nazwa: Adres: Nr w rejestrze handlowym: Tel: E-mail:			
Wszelka korespondencja i dokumenty związane z niniejszym zapytaniem ofertowym muszą zawierać następujący numer: Fundacja PM-MSM niniejszym zaprasza do złożenia oferty na pozycje wymienione poniżej.		1/CB/2023			
Warunki płatności: (zwykle w ciągu 7 dni od otrzymania towaru, przedstawienie kopii zamówienia i oryginalnej faktury.) Faktura Vat, płatność przelewem, termin płatności 14 dni po zakończeniu kursu każdej z grup					
Miejsce dostawy i rodzaj transportu (w wycenie uwzględnij koszty dowozu):					
40-050 Katowice, ul. Gen. Zajączka 23a					
Przewidywany termin dostawy:					
2023, luty 2024, marzec 2024, maj 2024, lipiec 2024, wrzesień 2024. Szczegółowy harmonogram dostaw został przedstawiony w załączniku nr 1 do umowy.					
Pakowanie / etykietowanie i specjalne instrukcje:					
pakowane ekologicznie, bez plastikowych sztućców, bez użycia plastiku, bez styropianu, preferowane opakowania wielorazowe.					
Przedmiot nr.	Opis	Ilość	Jednostka	Cena jednostkowa	Suma łączna brutto
Do wypełnienia przez dostawcę					
1	1. OPIS ZLECENIA: • Zapotrzebowanie na przerwę kawową dla 12 osób na kursie, przez 16 dni – 1 grupa 192 przerwy kawowe. • Łącznie dla 6 grup, co daje łącznie 1152 posiłki.	192 x 6	przerwa kawowa		
Ogółem złotych _____					
Należy pamiętać, że zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zakupu od Twojej firmy, chyba że zostaniesz oficjalnie powiadomiony.		Dostawca może opisać lub dołączyć bardziej szczegółową specyfikację wycenionych pozycji lub skorzystać z własnego formularza ofertowego, wskazując wszystkie wymagane informacje.			
Oferty będą oceniane na podstawie: a) zgodności ze specyfikacjami technicznymi i normami jakości, b) zdolności do dostarczenia i dotrzymania określonych ram czasowych c) najlepszego stosunku jakości do ceny.					
Fundacja PM-MSM zastrzega sobie prawo do przyjęcia całości lub części Twojej oferty.		Niniejsza wycena jest ważna do:			
  Zamawiający Fundacja PM-MSM: data, nazwa, stanowisko, podpis		Dla dostawcy: data, nazwa, funkcja, podpis			
ZŁONEK ZARZĄDU					

DOŚWIADCZENIE I REFERENCJE:

- Wymagania 5-letnie doświadczenie w dostarczaniu przerwy kawowej na szkolenia wielodniowe z dowozem poparte listami referencyjnymi – kserokopie dołączone do oferty przetargowej.

KRYTERIA OCENY OFERT:

- Cena za jedną przerwę kawową brutto/cena całkowita za grupę/ cena całkowita za całe zamówienie brutto.
- Zgodność ze specyfikacją posiłków
- Terminowość dostaw.
- Warunki płatności.
- Doświadczenie i referencje.

TERMIN SKŁADANIA OFERT:

- Oferty muszą być dostarczone w zapieczętowanych kopertach 21.11.2023 do godziny 16.00 w siedzibie Fundacji. Składający ofertę otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty przetargowej.

CEREMONIA OTWARCIA OFERT:

- Oferty zostaną otwarte przez komisję przetargową podczas oficjalnej ceremonii.

KOMISJA PRZETARGOWA:

- Składająca się z co najmniej trzech osób.
- O wyniku przetargu zostaną Państwo powiadomieni pisemnie do dnia 23.11.2023 w formie mailowej

KONTAKT:

- Osoba do kontaktu: Anna Witańska
- Numer telefonu: 508-658-523
- Adres e-mail: kursy@zakonmaltanski.pl

Zapraszamy do składania ofert zgodnie z powyższymi wytycznymi tylko i wyłącznie w formie papierowej, w zamkniętej kopercie opisanej „Oferta na+A51+A50:K69+A51:K69+A50:K69+A49:K69

PREZES ZARZĄDU

Marcin Świerad

Marek Grzymowski
CZŁONEK ZARZĄDU

Załącznik nr 1 do zamówienia 1/CB/2023

Project: Relief actions for Ukrainian refugees in Poland

Project numer: Malteser International: 3545-05-PL Donor: MHD-4110-23

HARMONOGRAM DOSTAW PRZERWY KAWOWEJ – GODZINA 8.00

Lunch Break Delivery Schedule – delivery time – 8.00

MIEJSCE DOSTAWY/ DELIVERY ADDRESS:

40-050 KATOWICE, UL. GEN. ZAJĄCZKA 23A

DZIEŃ / DAY	GRUPA 1 GROUP 1	GRUPA 2 GROUP 2	GRUPA 3 GROUP 3	GRUPA 4 GROUP 4	GRUPA 5 GROUP 5	GRUPA 6 GROUP 6
1	28.11	30.01	27.02	30.04	28.06	30.08
2	01.12	01.02	01.03	06.05	01.07	02.09
3	04.12	02.02	04.03	07.05	02.07	03.09
4	05.12	03.02	05.03	08.05	03.07	04.09
5	06.12	05.02	06.03	09.05	04.07	05.09
6	07.12	06.02	07.03	10.05	05.07	06.09
7	08.12	07.02	08.03	13.05	08.07	09.09
8	11.12	08.02	11.03	14.05	09.07	10.09
9	12.12	09.02	12.03	15.05	10.07	11.09
10	13.12	12.02	13.03	16.05	11.07	12.09
11	14.12	13.02	14.03	17.05	12.07	13.09
12	15.12	14.02	15.03	20.05	15.07	16.09
13	18.12	15.02	18.03	21.05	16.07	17.09
14	19.12	16.02	19.03	22.05	17.07	18.09
15	20.12	19.02	20.03	23.05	18.07	19.09
16	21.12	20.02	21.03	24.05	19.07	20.09

Contact/Kontakt: Kierownik ds. organizacji szkoleń/Training supervisor - Anna Witańska, tel. 508-658-523

PREZES ZARZĄDU

Marcin Świerad

Marek Grzymowski
CZŁONEK ZARZĄDU

Pieczętka i podpis Zamawiającego