pieczęć Zamawiającego

Nr sprawy : a4/7/KPR/20 Data 02.03.2020 r.

**ZAPYTANIE CENOWE – do oferty-wstępnej**

Zamawiający – Krakowskie Pogotowie Ratunkowe zaprasza do złożenia oferty wstępnej na :

1. Przedmiot zamówienia (opis) : Przeszkolenie kierowców z kat. „B” prawa jazdy – podniesienie kwalifikacji do kat. „C” – przewidywana max. ilość kierowców 20.

Nie jest wykluczona kolejna grupa kierowców do przeszkolenia w późniejszym terminie.

1. Inne wymogi: Przeprowadzenie szkolenia w zakresie teoretycznym i praktycznym na terenie miasta Krakowa, w minimum 2 max. 4 – turach po kilka osób, w możliwie jak najkrótszym terminie,   
   z rozpoczęciem w miesiącu kwietniu 2020 r.

Można podać opcjonalne propozycje np. szkolenie teoretyczne drogą elektroniczną etc…

1. Warunki płatności : na podstawie faktury VAT, przelew płatny do 30 dni po zakończeniu szkolenia.
2. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : Piotr Michno , tel. kom. 607 744 745   
   e-mail: piotr.michno@kpr.med.pl .
3. Miejsce złożenia oferty: na adres : [sekretariat@kpr.med.pl](mailto:sekretariat@kpr.med.pl) - (***elektronicznie - (e-mailem***)
4. Termin złożenia oferty wstępnej: data: **05.03.2020**, godzina: **14:00**
5. Ofertę należy przygotować w języku polskim.
6. **Treść oferty wstępnej należy przesłać na wypełnionym Formularzu zamieszczonym na str. 2**
7. Złożone oferty wstępne mogą podlegać dodatkowym negocjacjom, po których Zamawiający poprosi wybranego Wykonawcę o złożenie oferty ostatecznej, przy zastosowaniu kryteriów: cena 85% oraz warunki realizacji (termin wykonania 15% - liczy się termin zakończenia ostatniej tury), opisanych na stronie drugiej.
8. Zamawiający dopuszcza złożenie faktury w formie: **papierowej** **na adres Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego ul. Św. Łazarza 14, 31-530 Kraków**  lub elektronicznej na adres e-mail: : [sekretariat@kpr.med.pl](mailto:sekretariat@kpr.med.pl).

Nr sprawy : a4/7/KPR/20

**FORMULARZ OFERTY WSTĘPNEJ:**

* 1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………………………
  2. Adres wykonawcy: ………………………………………………………………………………….
  3. NIP: ……………………….., Osoba do kontaktu: …………………………………………………
  4. telefon,……………………….…. e-mail;……………………………………………..
  5. Oferowany wstępnie termin realizacji zamówienia:

oferuję wykonanie zamówienia w …….. turach, zajęcia każdej tury w innym terminie:

* + 1. proponowana data rozpoczęcia pierwszej tury ..……………………..
    2. proponowana data rozpoczęcia drugiej tury ………………………
    3. proponowana data rozpoczęcia trzeciej tury ………………………
    4. proponowana data rozpoczęcia czwartej tury ………………………
    5. proponowany termin zakończenia ostatniej tury szkoleń ………………………
  1. Miejsce/a realizacji szkoleń w Krakowie:

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

* 1. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
  2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :
  3. Cenę netto: ……………..….., podatek VAT:……………… cenę brutto: ……………………. zł.
  4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
  5. Przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego.
  6. Oferuję wykonanie zamówienia w …….. turach, zajęcia każdej tury w innym terminie.
  7. Oferuję zakończenie szkolenia w ostatniej turze do dnia: …………………………
  8. Opcjonalna propozycja Oferenta: …………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………

Podpis Wykonawcy