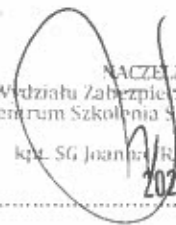


WARMIŃSKO – MAZURSKI  
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ  
UL. GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO 78  
11-400 KĘTRZYN  
tel. (89) 750 32 02  
tel. (89) 750 32 09  
joanna.irska-piatek@strazgraniczna.pl

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH  
NA WYKONANIE USŁUGI GASTRONOMICZNEJ**

w wartości szacunkowej poniżej 130 000.00 zł

Kętrzyn, dnia 08.09.2022 r.

  
NACZELNIK  
Wdziału Zapewnienia Szkolenia  
Centrum Szkolenia Straży Granicznej  
kpt. SG Joanna IRSKA - PIĄTEK  
2022-09-08

Wykonano w pojedynczym egzemplarzu – a/a

Wyk. Joanna Irska-Piątek

Tel. 89 750 3202

Dnia: 08.09.2022 r.

- 1) Ofertę (skan) należy przesać na adres e-mail: joanna.irska-piatek@strazgraniczna.pl **do dnia 14.09.2022 r.**
- 2) Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **27 września 2022 r.**
- 3) Do kontaktu upoważnieni są: kpt. SG Joanna Irska-Piątek, tel. 89 750 32 02;  
ppłk SG Marek Szymański, tel. 89 750 32 09
- 4) Opis przedmiotu zamówienia.  
Przedmiotem zamówienia jest **usługa gastronomiczna w postaci organizacji oficjalnej kolacji wraz z kręglami** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zamieszczonym w formularzu cenowym stanowiącym załącznik do zapytania.
- 5) Klasyfikacja zamówienia zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień (CPV):  
CPV - 55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków  
CPV - 55320000-9 Usługi podawania posiłków  
CPV - 55330000-2 Usługi kawiarniane  
CPV - 55400000-4 Usługi podawania napojów  
CPV - 55500000-5 Usługi bufetowe oraz w zakresie podawania posiłków
- 6) Wymagane dokumenty: podpisany formularz cenowy zgodnie z opisem przedmiotu oraz warunkami zamówienia.
- 7) Załączniki:  
Załącznik – Formularz cenowy

## FORMULARZ CENOWY

....., dnia ..... 2022 r.

.....  
(wykonawca)

WARMIŃSKO-MAZURSKI  
 ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ  
 ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
 11-400 Kętrzyn

Oferuję realizację niżej wyspecyfikowanej usługi gastronomicznej  
 na rzecz  
 Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej  
 11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

Lp	Nazwa	J.m.	Ilość	Cena jedn. brutto	Wartość całkowita brutto
1	2	3	4	5	6
1.	<p><b>ORGANIZACJA OFICJALNEJ KOLACJI wraz z kręglami w m. Kętrzyn</b>  <b>W DNIU 27 września 2022 r. (WTOREK)</b>  <b>w godzinach 18:00/19:00-23:00/24:00</b>  <b>dla nie więcej niż 10 osób</b></p> <p><b><u>KOLACJA:</u></b>  <b><u>forma podania:</u> SERWOWANA</b></p> <p>Oferent powinien przygotować i zaserwować posiłek złożony z:            minimum 3 dań, w tym z:            - I dania – zupy (np. gulaszowa w chlebie lub żurek w chlebie);            - II dania (np. polędwiczki w sosie grzybowym z dodatkami – do uzgodnienia)            - deseru (ciasto np. szarlotka z lodami).</p> <p>Dodatkowo do posiłku Oferent winien zapewnić pakiet napojów soft:            - napoje zimne – woda (gazowana, niegazowana, soki owocowe);            - napoje ciepłe (kawa z ekspresu, herbata (różne rodzaje).</p>	usługa	1		

	<p><b>KRĘGLE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- udostępnienie <u>2 torów do gry na 3 godziny</u> (od około 20:00)</li> <li>- <u>przygotowanie przekąsek typu „finger food”</u> wraz z napojami – forma podania: BUFET</li> </ul>				
	<p><b>Wymagania Zamawiającego dotyczące realizacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oferenta zobowiązuje się zapewnić miejsce do spożywania posiłku w lokalu zlokalizowanym w m. Kętrzyn – w sali, której rozmiar i układ pozwolą na zapewnienie gościom miejsc siedzących, zapewniających swobodę rozmowy.</li> <li>2. Oferent zobowiązuje się zapewnić obiekt do gry w kręgle, wraz z odpowiednim wyposażeniem.</li> <li>3. Oferent zobowiązuje się zapewnić stosowną obsługę posiłku oraz bufetu.</li> <li>4. Oferent zobowiązuje się zapewnić uczestnikom możliwość skorzystania z szatni lub miejsc wyznaczonych do zawieszenia nakrycia wierzchniego.</li> <li>5. Oferent zobowiązuje się zapewnić uczestnikom dostęp do węzła sanitarnego.</li> <li>6. Oferent zobowiązuje się zapewnić wszelkie wymogi w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się COVID-19 i innych, zgodnie z regulacjami obowiązującymi w dniu realizacji zamówienia.</li> <li>7. <b>Zamawiający oczekuje przedłożenia wraz z ofertą propozycji menu.</b></li> </ol>				
	<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO</b>				

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

- 1) W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie formularza ofertowego oraz przesłanie skanu podpisanego dokumentu **do dnia 14.09.2022 r.** na adres e-mailowy: joanna.irska-piatek@strazgraniczna.pl
- 2) Termin realizacji usługi: **27 września 2022 r.**
- 3) Termin związania ofertą – 30 dni.
- 4) Kryterium oceny ofert – 100% cena ofertowa (brutto).
- 5) Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego: Joanna Irska-Piątek, tel. 89 750 3202 e-mail: joanna.irska-piatek@strazgraniczna.pl
- 6) Dane kontaktowe osoby ze strony Oferenta:  
Imię i nazwisko: .....  
Tel.: .....  
e-mail: .....

- 7) Zamawiający zapłaci za realizację usługi przelewem w ciągu 21 dni od daty realizacji usługi i otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
- 8) Dane do faktury:  
Warmińsko- Mazurski Oddział Straży Granicznej  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
Kętrzyn  
NIP: 742-000-73-89
- 9) Cena ofertowa zawierać winna wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia i inne opłaty, które będą niezbędne w celu kompletnego i terminowego wykonania zamówienia).
- 10) O sposobie rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego oraz o wyborze Wykonawcy na dostawę przedmiotu zamówienia, Zamawiający poinformuje drogą elektroniczną (e-mail).
- 11) Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko- Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem:  
<https://www.wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html>
- 12) Podpisanie niniejszego formularza cenowego (złożenie oferty) oznacza potwierdzenie zapoznania się i akceptację warunków zapytania ofertowego, a także potwierdzenie zapoznania się z zasadami przetwarzania danych osobowych.
- 13) Informacje dodatkowe – uzupełniające do Oferty ze strony Oferenta:

.....  
.....

**Zapoznałem się i akceptuję warunki  
zapytania ofertowego /  
Potwierdzam otrzymanie dokumentu**

.....  
*podpis Oferenta lub osoby upoważnionej\**

.....  
*podpis przedstawiciela Zamawiającego*

\*w przypadku upoważnienia proszę o załączenie stosownego dokumentu