

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. Zamawiający:

Czarneńskie Centrum Kultury

ul. Kolejowa 14

77-330 Czarne

NIP: 843-000-28-79

### II. Opis przedmiotu zamówień:

1. Zabezpieczenie medyczne imprezy w godz. od 16.00 - 03.00 dnia następnego.

Dnia 3 czerwca 2023r. "DNI GMINY CZARNE" miejsce: teren zielony przy ul. Młyńskiej w Czarnem. ( 4 osoby oraz karetka)

2. Zabezpieczenie medyczne imprezy w godz. od 16.00 - 03.00 dnia następnego

Dnia 2 września 2023r. "DOŻYNKI GMINNE" miejsce: boisko wiejskie w Raciniewie. ( 4 osoby oraz karetka)

### Uwaga:

Wykonawcy powinni posiadać doświadczenie, sprzęt, wiedzę techniczną oraz kadre pracowników przeszkolonych, gwarantujące wykonanie usługi z należytą starannością. Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r w sprawie minimalnych wymagań dotyczących zabezpieczenia pod względem medycznym imprezy oraz Ustawą z dnia 20 marca 2009r. o bezpieczeństwie imprez masowych.

### 3. Miejsce i termin złożenia oferty:

Do dnia: 03.04.2023r. godz. 12.00 na adres e-mail: [dkczarne@wp.pl](mailto:dkczarne@wp.pl)

4. Osoba do kontaktu: Marzena Kaczmarek tel: 796 587 515

5. Formularz ofertowy: Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

**p.o. DYREKTORA**  
  
**mgr Marzena Kaczmarek**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY  
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba : .....

NIP : .....

REGON : .....

Dane dotyczące Zamawiającego

**Czarneńskie Centrum Kultury**

**ul. Kolejowa 14**

**77-330 Czarne**

**NIP: 843-000-28-79**

**Przedmiotem zamówienia jest:**

**1. Dnia 3 czerwca 2023r. "DNI GMINY CZARNE" miejsce: teren zielony przy ul. Młyńskiej w Czarnem.**

- Zabezpieczenie medyczne imprezy w godz. od 16.00 - 03.00 dnia następnego.

( 4 osoby oraz karetka)

Cena netto..... zł

(słownie: ...../100)

Cena brutto : .....zł

(słownie: ...../100)

**2. Dnia 2 września 2023r. "DOŻYNKI GMINNE" miejsce: boisko wiejskie w Raciniewie.**

- Zabezpieczenie medyczne imprezy w godz. od 16.00 - 03.00 dnia następnego

( 4 osoby oraz karetka)

Cena netto..... zł

(słownie: ...../100)

Cena brutto : .....zł

(słownie: ...../100)

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta