**Załącznik nr 2**

**do Regulaminu udzielania zamówień,**

**których wartość jest mniejsza niż 130 000 złotych**

……………….…….…………….

pieczątka Zamawiającego

znak sprawy: WSO-OSP.3032.69.2022 Świnoujście, dnia 25.07.2022

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR WSO-OSP.3032.69.2022**

**dot. usług medycznych dla członków OSP**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście: Wydział Spraw Obywatelskich i Urzędu Stanu Cywilnego
2. Dane do kontaktu: 91 321 28 65, wso@um.swinoujscie.pl
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: przeprowadzenie badań lekarskich dla 15 członków OSP Przytór i OSP Karsibór zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2022 roku w sprawie przeprowadzania okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz badań lekarskich kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej.
4. Kod CPV 85120000-6
5. Kryteria oceny ofert:
6. wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących kryteriów: najniższej ceny oferty brutto………………………………………….……..
7. ~~za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów w ramach powyższych kryteriów.~~
8. Data realizacji zamówienia: 30.09.2022….…………………………….……………………
9. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 12 miesięcy….…….………...……………………………
10. Forma oferty. Sposób składania oferty:
11. oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego;
12. oferta powinna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez wykonawcę;
13. ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: wso@um.swinoujscie.pl;
14. termin złożenia oferty: do dnia 28.07.2022, godz. 10:00;
15. oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
16. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 28.07.2022, godz. 12:00, w Wydziale Spraw Obywatelskich i Urzędzie Stanu Cywilnego;
17. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV.
18. Faktura może zostać wystawiona po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego należytego wykonania usługi.

………………………………………

podpis i pieczątka

sporządził: kierownika komórki organizacyjnej

………………….………………………..

imię i nazwisko pracownika

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy);

Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.