



Dane Zamawiającego:

MEDGAL SP. Z O.O.
ul. Niewodnicka 26A, 16-001 Księżyno, NIP: 5423227877, REGON:200737591
tel: 85 6632 344, fax: 85 6632 622, bj@medgal.com.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE 2/ ARAB HEALTH 2018

Księżyno, 09.10.2017 r.

1. MEDGAL Sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Niewodnickiej 26A, 16-001 Księżyno, zwraca się z prośbą o przedłożenie oferty na:

**Transport 2 osób na targi ARAB HEALTH 2018 w Dubaju
w Zjednoczonych Emiratach Arabskich**

2. Opis przedmiotu zamówienia:
- a. Przelot bezpośredni lub z 1 przesiadką dla 2 osób na trasie Warszawa-Dubaj-Warszawa:
 - termin wylotu 27.01.2017 r. lub 28.01.2018 r. w godzinach zapewniających dotarcie do Dubaju w dniu 28.01.2018 r przed godziną 12.00 (południe) tamtejszego czasu,
 - termin powrotu: 02.02.2018 r.
 - b. Ubezpieczenie NNW,
 - c. Transfer lotnisko-hotel-lotnisko.
3. Termin realizacji zamówienia: 03.02.2018 r.
4. Kryterium wyboru oferty:
- Cena netto złożonej oferty – waga kryterium: 100,00%
- Ocena zostanie wyrażona liczbą punktów, która zostanie obliczona według następującego wzoru:
- $$C = C_n / C_b \times 100$$
- gdzie:
- C – oznacza ilość punktów jakie otrzyma rozpatrywana oferta w ramach kryterium Cena
 - C_n – oznacza najniższą cenę netto w PLN spośród ocenianych ofert
 - C_b – oznacza cenę netto w PLN oferty ocenianej
- Przeliczenie waluty obcej na PLN celem dokonania porównania ofert nastąpi według kursu średniego NBP na dzień ogłoszenia postępowania, tj. 09.10.2017 r.
5. Termin ważności oferty: 30 dni od ostatecznej daty składania ofert.
6. Termin składania ofert: 16.10.2017 r.
7. Ofertę należy przesłać na:
- E-mail: m.kolakowska@medgal.com.pl lub

Str. 1





Fax: +48 85 6632 622 lub

Pocztą lub dostarczyć osobiście: ul. Niewodnicka 26A, 16-001 Księżyno, Polska.

8. Osoba do kontaktu: Magdalena Kołakowska, e-mail: m.kolakowska@medgal.com.pl, tel. +48 85 6632 344.
9. Informacje dodatkowe:
- Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
 - Zamawiający przewiduje możliwość zmiany terminów wylotu lub powrotu w przypadku zaistnienia okoliczności nieprzewidzianych w momencie zawierania umowy z Wykonawcą lub zlecenia wykonania usługi dla Wykonawcy.
 - Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.
 - Oferta powinna zawierać:
 - Nazwę i adres Wykonawcy,
 - dane kontaktowe Wykonawcy,
 - Numer NIP,
 - Oświadczenie o braku powiązań wskazanych w punkcie 9 a.
 - Zakres merytoryczny oferty.
 - Kod CPV przedmiotu zamówienia: 63510000-7 Usługi biur podróży i podobne.

MEDGAL sp. z o.o.
PREZES

09.10.2017 r.

Józef Borowski