



Międzychód, 18 kwietnia 2025 r.

ROO.II.271.	.2025	(numer zgodny z rejestrem zamówień)	
ZAPYTANIE OFERTOWE – formularz zapytania (zamówienie o wartości 50.000 zł – poniżej 130.000 zł)			
Forma zapytania ofertowego:	☒	umieszczenie w BIP (jeśli wynika to z wniosku zapytania ofertowego)	
	☐	wersja papierowa	(forma zapytania jest jednocześnie formą odpowiedzi na zapytanie i formą kontaktu z Zamawiającym)
	☐	za pośrednictwem poczty elektronicznej	
	☐	faks	
Opis przedmiotu zamówienia: (zgodnie z formularzem zapytania ofertowego)	Zorganizowanie, oznakowanie, zabezpieczenie oraz utrzymanie kąpieliska nad Jeziorem Mierzyńskim w m. Mierzyn, gmina Międzychód		
Podmiot, do którego kierowane jest zapytanie: (gdy umieszczono na BIP – wskazać tylko ten fakt oraz branżę, do której jest kierowane zapytanie)			
Data wystawienia zapytania ofertowego:		18.04.2025 r.	
Termin składania ofert:		30.04.2025 r.	
Termin realizacji zamówienia:		31.08.2025 r.	
Termin płatności ustalony przez Zamawiającego:		14 dni	
Zamawiający oczekuje: (oprócz wskazanych istotnych warunków realizacji)			
☒	sporządzenia pisemnej umowy		
☐	udzielenia gwarancji		
☐	udzielenia rękojmi		
☒	ustalenia kar umownych		
☐			
Pracownik odpowiedzialny za zapytanie ofertowe:			
Nazwisko i Imię:		Kamińska Joanna	
stanowisko:		Kierownik Referatu Zamówień i Rozwoju	
referat/komórka odrębna		Referat Zamówień i Rozwoju	
telefon		95 748 81 00 wew. 324	
adres e-mail:		przetargi@miedzychod.pl	
Szczegółowe informacje Zamawiającego, co do przedmiotu zapytania ofertowego: (istotne warunki realizacji)			
1) Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie, oznakowanie, zabezpieczenie oraz utrzymanie kąpieliska nad Jeziorem Mierzyńskim w m. Mierzyn, gmina Międzychód. a) Kąpielisko będzie czynne od dnia 30 czerwca 2025r. do dnia 31 sierpnia 2025r., codziennie od godziny 10:00 do 18:00 b) w godzinach otwarcia Kąpielisko będzie strzeżone przez 3 ratowników wodnych - 150 m linii brzegowej, posiadających wiedzę i umiejętności z zakresu ratownictwa i technik pływackich oraz inne kwalifikacje przydatne w ratownictwie wodnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 714); oraz Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 23 stycznia 2012 r. w sprawie minimalnych wymagań dotyczących liczby ratowników wodnych zapewniających stałą kontrolę wyznaczonego obszaru wodnego (Dz. U. z 2012 r. poz. 108),			



c) wyposaży i zabezpieczy kąpielisko zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. – Prawo wodne (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 412), ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 714) oraz przepisami wykonawczymi, w tym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie ewidencji kąpielisk oraz sposobu oznakowania kąpielisk i miejsc wykorzystywanych do kąpieli (Dz. U. z 2018r., poz. 2476).

d) Gmina Międzychód nie gwarantuje zakwaterowania i wyżywienia ratownikom wodnym.

2) Oferta winna zawierać:

- wypełniony formularz ofertowy wg wzoru druku stanowiącego zał. nr 1 do niniejszego zapytania,
- ofertę cenową

3) Każdy Wykonawca przedkłada tylko jedną ofertę. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

4) Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium : Cena

Waga kryterium: 100 %

5) Miejsce i termin składania ofert:

w siedzibie zamawiającego Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie, ul. Marszałka Piłsudskiego 2, 64-400 Międzychód, lub za pośrednictwem skrzynki EPUAP: /2430jggkpv/SkrytkaESP w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym do dnia **30 kwietnia 2025 roku, do godz. 13.00.**

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Druk formularza ofertowego – załącznik nr 1

OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO: (dane do faktury)	Gmina Międzychód ul. Marszałka Piłsudskiego 2 64-400 Międzychód NIP 595-141-38-04 Regon 210967060	DANE KONTAKTOWE:	Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie ul. Marszałka Piłsudskiego 2, 64-400 Międzychód tel. 95 748 8100; fax. 95 748 8134 www.miedzychod.pl e-mail: urząd@miedzychod.pl
---	---	-----------------------------	---



W przypadku złożenia przez podmiot oferty musi ona odzwierciedlać wszystkie niezbędne wymagania, jakie Zamawiający zawarł w niniejszym formularzu zapytania ofertowego, a ponadto:

- 1) oświadczenie o wyrażeniu zgody na warunki płatności określone w zapytaniu,
- 2) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z realizacją zapytania ofertowego, w tym w zakresie związanym z prowadzonym przez Zamawiającego, rejestrem zamówień,
- 3) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią formularza ofertowego i braku zastrzeżeń, co do niego,
- 4) oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w zapytaniu ofertowym.

OŚWIADCZENIA ZAMAWIAJĄCEGO:

- 1) Złożenie niniejszego zapytania ofertowego nie stanowi oferty w rozumieniu *Kodeksu cywilnego* i otrzymanie w jego konsekwencji oferty nie jest równorzędne ze złożeniem zamówienia przez Zamawiającego i nie stanowi podstawy do roszczenia praw ze strony wykonawcy do zawarcia umowy.
- 2) Z wybranym wykonawcą zostaną sporządzone niezbędne dokumenty dotyczące realizacji zamówienia, w tym umowa będąca podstawą zabezpieczenia wzajemnych stosunków pomiędzy wykonawcą, a Zamawiającym. Treść zapytania ofertowego stanowi wówczas podstawowe elementy takiej umowy.
- 3) W przypadku wyboru wykonawcy, do którego skierowano zapytanie (lub umieszczono na BIP) będzie on zobowiązany do wystawienia faktury VAT na rzecz Zamawiającego zgodnie, z tym wskazanym niżej.

Data, pieczęć stanowiskowa i podpis
**pracownika Referatu
Zamówień i Rozwoju:**

Pieczęć stanowiskowa i podpis
działającego w imieniu Zamawiającego

OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO: (dane do faktury)	Gmina Międzychód ul. Marszałka Piłsudskiego 2 64-400 Międzychód NIP 595-141-38-04 Regon 210967060	DANE KONTAKTOWE:	Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie ul. Marszałka Piłsudskiego 2, 64-400 Międzychód tel. 95 748 8100; fax. 95 748 8134 www.miedzychod.pl e-mail: urząd@miedzychod.pl
---	---	-----------------------------	---



**Klauzula informacyjna dla umowy z osobami fizycznymi prowadzącymi
własną działalność gospodarczą (osobami z bazy CEIDG)**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

– RODO (Dz.U.U.E. z 2016 r., L 119, poz. 1) Burmistrz Międzychodu informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta i Gminy w Międzychodzie przy ulicy Marszałka Piłsudskiego 2 jest Gmina Międzychód, reprezentowana przez Burmistrza Międzychodu.
2. Kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych Osobowych – inspektor@miedzychod.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b w celu zawarcia oraz realizacji umowy oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w szczególności w związku z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny, ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą przeszkoleni i upoważnieni pracownicy do przetwarzania tych danych w zakresie wynikającym z zakresu obowiązków oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy a w szczególności może być to Poczta Polska S.A., bank obsługujący jednostkę, podmioty świadczące dla Administratora usługi: kurierskie, prawne oraz inne organy publiczne i jednostki organizacyjne Gminy Międzychód,
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
8. W przypadku gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO: (dane do faktury)	Gmina Międzychód ul. Marszałka Piłsudskiego 2 64-400 Międzychód NIP 595-141-38-04 Regon 210967060	DANE KONTAKTOWE:	Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie ul. Marszałka Piłsudskiego 2, 64-400 Międzychód tel. 95 748 8100; fax. 95 748 8134 www.miedzychod.pl e-mail: urzad@miedzychod.pl
---	---	-----------------------------	---