**KONKURS OFERT**

1. Warmińsko-Mazurski Związek Szachowy ogłasza konkurs ofert dla **członków Związku** na organizację:

a)

Indywidualnych Mistrzostw Województwa Przedszkolaków do 7 lat - impreza jednodniowa, preferowany termin: marzec- kwiecień 2020 r.

b)

Mistrzostwa Województwa Weteranów Plus 50 w szachach klasycznych, szybkich, błyskawicznych: preferowany termin wrzesień - grudzień 2020 r.

2. Zainteresowani członkowie Związku obowiązani są wypełnić załączony druk oferty.  
Oferty należy kierować:

- droga pocztową- list polecony- na adres WMZSzach Olsztyn Ul. Głowackiego 27a

10-523 Olsztyn

- drogą elektroniczna – skany podpisane przez decydentów- na adres kamil.zapalowski@wp.pl

3. Termin składania ofert mija **15 listopada 2019 r**, decyduje data stempla pocztowego.  
4. Wyniki konkursu podane zostaną na stronie związkowej do 15 grudnia 2019 r.

**OCENA OFERT**

Zarząd określił następujące zasady oceny oferty:

1. Komisja ofertowa składa się z członków zarządu. Jeśli członek zarządu należy do organizacji składającej ofertę zostanie wykluczony z glosowania odnośnie danej imprezy.
2. Każdy członek komisji głosuje oceniając całość oferty. Przy ocenie należy brać pod uwagę doświadczenie organizatora, spełnienie warunków brzegowych (gdy są podane), relację warunków do kosztów, miejsce imprezy.
3. Głosowanie jest jawne. Wyniki głosowania zostaną ogłoszone na stronie WMZSZACH.
4. Każdy członek komisji dysponuje jednym głosem odnośnie konkretnej oferty.
5. Wygrywa oferta, która uzyska największą ilość punktów, w przypadku remisu przeprowadza się dogrywkę.
6. Zarząd zastrzega sobie rezygnację z danego oferenta jeśli stwierdzi, iż oferta naraża WMZSZACH na wysokie lub nieadekwatne do wkładu organizatora koszty.
7. Warunek brzegowy imprez: **każdy oferent przy złożeniu oferty bierze na siebie koszty- organizacji imprezy, sędziego- asystentów, wynajęcia sali i częściowo nagród**.
8. Opis wybranych warunków brzegowych w zakresie podziału kosztów organizatora i WMZSZACH zawiera tabela w pkt 8.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Zarząd WMZSzach* |

*(pieczęć podmiotu) (data i miejsce złożenia oferty)*

**OFERTA PODMIOTU  
Na zlecenie zadania Warmińsko-Mazurskiego Związku Szachowego**

*nazwa zadania*

1. **I. Dane na temat podmiotu ubiegającego się o zlecenie.**

**1) Pełna nazwa podmiotu:**

**2) Status prawny:**

**3) Dokładny adres:**

ul. gmina:   
powiat: województwo: warmińsko-mazurskie   
telefon: fax:   
e-mail: http://

**4) Nazwa banku, numer i nazwa rachunku:**

**5) Nazwiska i imiona oraz funkcje osób statutowo upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podpisywania umów w imieniu podmiotu:**

**6) Koordynator zadania - osoba upoważniona do składania ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień (imię i nazwisko, tel. kontaktowy, e-mail, fax):**

1. **II. Opis zadania**

**1) Nazwa zadania:**

**2) Termin realizacji zadania:**

**3) Miejsce realizacji zadania:**  
- miejsce zakwaterowania:   
   
- miejsce gry:   
   
- miejsce wyżywienia:

**4) Przewidywane wsparcie samorządów lub innych znaczących organizacji regionalnych.**

**5) Czy oferent ma doświadczenia w realizacji zadań podobnego typu.**

**6) Przewidywany Dyrektor Imprezy oraz Sędzia Główny:**

**7) Opis bazy noclegowej** (nazwa i adres ośrodka, rodzaj pokoi oraz ilość, cena noclegu lub osobo-dnia):   
   
   
   
   
   
**miejsca wyżywienia** (nazwa i adres baru/restauracji , rodzaj podania posiłków , ceny posiłków):   
   
   
   
   
   
**sali gry** (rodzaj i adres sali gry, odległość od miejsca zakwaterowania i wyżywienia, opis sali gry):

**8) Oczekiwania i możliwości finansowe organizatora** - kto ponosi wymienione koszty zaznaczyć znakiem **X- warunki brzegowe dotyczą wszystkich imprez.**

| Rodzaj kosztu | organizator | WMZSzach | Rodzaj kosztu | organizator | WMZSzach |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dyrektor Imprezy | x |  | Wynajęcie sali gry | x |  |
| Sędzia główny | x |  | Medale lub puchary | x | x |
| Asystenci sędziego | x |  | Nagrody rzeczowe | x |  |
| Obsługa techniczna | x |  |  |  |  |

**9) Dodatkowe uwagi lub informacje organizatora:**

*(pieczęć podmiotu) (podpis prezesa lub innej osoby upoważnionej oświadczeń woli w imieniu podmiotu)*