

**ZAPYTANIE OFERTOWE w formie rozeznania rynku
na materiały szkoleniowe na szkolenia na asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej
w ramach prowadzonego projektu: „Zaprogramowani na pomaganie”**

Nr postępowania: 18/2017/UE data: 30 stycznia 2017 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

**Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi
ul. Przybyszewskiego 255/267, 92-338 Łódź, lodz@ptsr.org.pl**

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Każdy WYKONAWCA może złożyć tylko jedną ofertę.

ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza składania ofert częściowych.

WYKONAWCA nie może powierzyć wykonania zamówienia ani jego części podwykonawcom.

WYKONAWCA ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury zapytania ofertowego w każdym momencie trwania procedury bez podania przyczyny.

ZAMAWIAJĄCY może odstąpić od podpisania umowy bez podania przyczyny.

ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza możliwości negocjacji cenowej.

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje zaprojektowanie, przygotowanie wydruk i dostarczenie następujących materiałów szkoleniowych:

- a) teczka konferencyjna z logo (nadruk jednokolorowy), zgodnie z wymogami projektu w ilości 50 szt.
- b) długopis metalowy znakowanie grawer laserowy z logo, zgodnie z wymogami projektu w ilości 50 szt.
- c) notes A5 z logo, zgodnie z wymogami projektu w ilości 50 szt.
- d) pamięć USB (8GB) znak: grawer z logo, zgodnie z wymogami projektu 50 szt.

3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

- dostawa materiałów nastąpić ma bezpośrednio do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy w uzgodnieniu z Zamawiającym,
- po zgłoszeniu zamówienia przez Zamawiającego dostawa musi być zrealizowana w terminie do 7 dni roboczych,
- podane w ofercie przez Wykonawcę, a przyjęte przez Zamawiającego, w specyfikacji do umowy, ceny towarów nie ulegną zmianie.

4. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

- dostarczenie logo projektu w terminie do 3 dni po podpisaniu umowy,
- w przypadku wad lub braków ilościowych Zamawiającemu przysługuje reklamacja, natomiast Dostawca w terminie 5 dni od jej otrzymania ma obowiązek wyrównać braki i wyeliminować wady,
- dokonanie zapłaty przelewem na konto Dostawcy w ciągu 14 dni od dostarczenia faktury VAT do Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi.

5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- 30 szt. w terminie do 10.02.2017 r.
- 20 szt. w terminie do 10.02.2018 r.

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składający ofertę posiada:

- posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- posiadanie sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

7. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1,
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty,
- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 2.

8. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia prowadzone w PLN

9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę należy przygotować w języku polskim dołączając do niej wszystkie niezbędne dokumenty stanowiące załączniki do zapytania ofertowego. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych - wszystkie rubryki muszą być wypełnione łącznie. Nie dopuszcza się również widelkowego podawania cen. Wszystkie ceny muszą być określone jednoznacznie. Należy podać cenę jednostkową przy każdym artykule. Oferty niekompletnie wypełnione nie będą rozpatrywane.

Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania oraz obejmować koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.

10. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Monika Koza – koordynator projektu tel. : 503 015 358

11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy dostarczyć do dnia **06.02.2017 r. do godz. 16.00** osobiście lub za pośrednictwem poczty polskiej (decyduje data wpływu do siedziby PTSR) w zamkniętej trwale kopercie na adres: 92-338 Łódź, ul. Przybyszewskiego 255/267 opatrzonej napisem: **ZAPYTANIE OFERTOWE w formie rozeznania rynku materiały szkoleniowe na szkoleniach na asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach prowadzonego projektu: „Zaprogramowani na pomaganie”**

12. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert:

Cena usługi – 100 %,

13. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Cena zaproponowana i ustalona w ofercie jest ceną brutto (zawierającą obowiązujący podatek VAT) i musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.

14. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Informacja o wyniku postępowania będzie się umieszczona się na stronie internetowej www.lodz.ptsr.org.pl

Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta przed podjęciem współpracy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

15. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

16. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w szczególności, jeżeli:

- cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższającą kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia,
- wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie zamówienia nie leży już w interesie Zamawiającego, o czym Zamawiający poinformuje wykonawców przed upływem terminu składania ofert.

17. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

UWAGI KOŃCOWE

- Zamówienie nie może być udzielane podmiotom powiązanym z beneficjentem osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i 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.
- Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi do zawarcia umowy. PTSR

Oddział w Łodzi może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

18. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia

FORMULARZ OFERTOWY

w odpowiedzi na „Zapytanie ofertowe” nr **18/2017/UE** na materiały szkoleniowe na szkolenia
na asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej

NAZWA FIRMY:

.....
.....

Adres/siedziba:

.....

TEL., FAX, MAIL:

.....

Propozycja cenowa za całość zamówienia:

Brutto PLN,

Słownie:

Wykaz materiałów szkoleniowych wraz z cenami jednostkowymi brutto

Nazwa artykułu	ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (ilość x cena jednostkowa)	Kwota VAT	Razem Brutto
RAZEM:					

Oświadczam, iż zapoznałem/a się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **18/2017/UE** data: **30 stycznia 2017 r.** w ramach realizowanego projektu: „Zaprogramowani na pomaganie” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić