



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAPYTANIE OFERTOWE

na materiały informacyjno-rekrutacyjne w ramach prowadzonego projektu:

„Wsparcie osób chorych na stwardnienie rozsiane,

w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi na rynku pracy”

Nr postępowania: 2/2013/POKL data: 07.02.2013r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

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

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- zamówienie obejmuje przygotowanie materiałów informacyjno-rekrutacyjnych (np.teczka, zeszyt, długopis, pen drive), odpowiednio logowanych zgodnie z wymogami projektu w ilości 660 szt.

Zakres zamówienia – poniżej 14.000 Euro.

3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

- dostawa materiałów nastąpić ma bezpośrednio do 5 biur zlokalizowanych w Białej Podlaskiej, Koninie, Łodzi, Warszawie i Szczecinie na koszt Wykonawcy w uzgodnieniu z Zamawiającym.
- każdorazowa dostawa uprzedzona zostanie zamówieniem zgłoszonym Wykonawcy mailowo przez Zamawiającego (pierwsza dostawa w terminie do 14 dni roboczych po zawarciu umowy)
- po zgłoszeniu zamówienia przez Zamawiającego dostawa musi być zrealizowana w terminie 4 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

- terminowe wywiązanie się z Oferty
- dostarczenie loga projektu w terminie do 3 dni po podpisaniu umowy

5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- sukcesywnie w terminie od lutego 2013 r. do marca 2014 r. w 5 biurach zlokalizowanych w Białej Podlaskiej, Koninie, Łodzi, Warszawie i Szczecinie
- zamawiający sprawdzi towar w terminie do 4 dni roboczych od dnia jego dostarczenia



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 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.
- po otrzymaniu i sprawdzeniu, otrzymanego towaru Zamawiający dokona zapłaty przelewem na konto Dostawcy w ciągu 14 dni od dostarczenia faktury VAT do Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

7. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty

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

- wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia dokonywane będą w złotych polskich (PLN).

9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wymagania podstawowe:

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- oferta musi być podpisana, parafowana na każdej stronie.
- wzory dokumentów dołączonych do niniejszego zapytania powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę i dołączone do oferty.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Forma oferty:

- oferta musi być złożona w formie pisemnej w języku polskim z dołączoną dokumentacją fotograficzną proponowanych materiałów informacyjno-rekrutacyjnych
- dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

10. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

- Koordynator projektu – Monika Koza tel. 503 015 358

11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę cenową prosimy złożyć osobiście lub przesłać pocztą na adres: Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi ul. Przybyszewskiego 255/267, faxem na numer (042) 649 18 03 lub na adres email lodz@ptsr.org.pl w nieprzekraczalnym terminie do **25.02.2013r.** Nie dopuszcza się składania ofert częściowych -wszystkie rubryki muszą być wypełnione łącznie. Nie dopuszcza się również widełkowego podawania cen. Wszystkie ceny muszą być określone jednoznacznie. Proszę również o podanie ceny jednostkowej przy każdym artykule. Oferty niekompletnie wypełnione nie będą rozpatrywane.

12. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

- cena ofertowa brutto - **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

- niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
- wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru, oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty,
- Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o wyborze najkorzystniejszej oferty na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- umowa z Wykonawcą zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 7 dni w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

16. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt. **„Wsparcie osób ze stwardnieniem rozsianym, w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi na rynku pracy”**.

17. UWAGI KOŃCOWE

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 – oświadczenie o braku powiązań kapitałowych

Załącznik nr 2 – formularz ofertowy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 1 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 2/2013 w ramach projektu „Wsparcie osób chorych na stwardnienie rozsiane, w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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 osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 2 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

NAZWA FIRMY:

.....
.....

Adres/siedziba:

.....

TEL., FAX, MAIL:

.....

Ja niżej podpisany/a, składam ofertę na realizację zadania opisanego w rozeznaniu cenowym dotyczącym stanowiska – Opracowanie merytoryczne informatora dla pracodawców w ramach realizowanego projektu: „*Wsparcie osób ze stwardnieniem rozsianym, w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi na rynku pracy*”

Proponuję cenową za całość zamówienia:

Brutto PLN,

Słownie:

Wykaz materiałów promocyjnych 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.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis