Chojnów 20.06.2012r.

AT/POKL/361 – 17/12

ZAPYTANIE OFERTOWE

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnowie przy ul. Kolejowa 9
zaprasza
do złożenia oferty na zadanie:

Aktywna integracja - *wynajem sali wykładowej*

1. Opis sposobu przygotowania oferty:

1) ofertę należy złożyć:
a) w zamkniętej kopercie,
~~b) faksem na numer ……,~~
~~c) e-mailem na adres .....,~~
2) na kopercie / ~~faksie / w e-mailu~~ należy umieścić nazwę i adres zamawiającego, nazwę i adres Wynajmującego oraz nazwę zamówienia,
3) ceny podane w ofercie muszą być wyrażone cyfrą i słownie,
4) oferta musi być napisana w j. polskim, czytelnie i trwałą techniką,
5) oferta ma obejmować całość zamówienia.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

1) Przedmiotem zamówienia jest wynajem sali wykładowej dostosowanej do planowanej ilości uczestników – 16 osób, realizowanego projektu „Szansa na powrót" współfinansowanego z EFS w ramach POKL.
2) Realizacja zamówienia obejmuje:
- Wynajęcie pomieszczenia z dostępem do łącza internetowego, w celu przeprowadzenia szkoleń przez firmy szkoleniowe, w zakresie projektu systemowego pn. "Szansa na powrót" realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnowie, ul. Kolejowa 9, 59-225 Chojnów. Łączny czas szkoleń przewidziany jest na 140 godzin.

- Wynajmujący udostępni:
  a) pomieszczenie o odpowiedniej powierzchni, spełniającej wymagania ergonomiczne i bhp, z dostępem do łącza internetowego i umożliwi oznaczenie jej odpowiednimi logotypami,
  b) swobodny dostęp do pomieszczeń sanitarnych i niezbędnych środków czystości.

3. Termin realizacji zamówienia:
Do 30 listopada 2012r.

4. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami:
cena - 100 %

5. Oferta Wynajmującego ma zawierać następujące dokumenty:
a) wypełniony załączony formularz oferty zgodnie z warunkami zaproszenia,
b) kalkulację kosztów usługi,
c) oświadczenie zawierające pełną nazwę firmy, NIP oraz Regon,
d)oświadczenie Wynajmującego, że budynek/wynajmowane pomieszczenie pozostaje w zarządzie Wynajmującego.

Zamawiający informuje, że w przypadku niedostarczenia ww. dokumentów oferta zostanie odrzucona.

6. Opis obliczenia ceny ofertowej:
W cenę oferty należy wliczyć wartość:
a) dostawy* / usługi* / roboty budowlanej* obliczoną w oparciu o przedmiot zamówienia wraz z kosztami transportu, montażu itp.,
b) obowiązujący podatek VAT.

Cena podana przez Wynajmującego będzie obowiązywać przez okres związania umową i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.

7. Miejsce i termin złożenia oferty:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Kolejowa 9, 59-225 Chojnów, pokój nr 5 (sekretariat) do dnia 27czerwca 2012r. do godziny 12:00.

Wybór najkorzystniejszej oferty spośród nieodrzuconych zostanie dokonany w oparciu o kryterium ceny.

8. Osobą upoważnioną do kontaktów jest:
1. Maria Wiśniowska – Kierownik projektu tel. 76 81 88 218.

9. Informacje dotyczące zawarcia umowy:**
Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze z wykonawcą pisemną umowę.

……..
(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby przez niego upoważnionej)

** właściwe podkreślić*
*** w przypadku mniejszej wartości podstawą udzielenia zamówienie będzie pisemne zlecenie*

załącznik do zaproszenia
do złożenia oferty

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)
.....
(telefon, faks)
……
(NIP, REGON)

OFERTA**

dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnowie
przy ul. Kolejowej 9, 59-225 Chojnów

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na zadanie:
.....
(przedmiot zamówienia)
1. Oświadczam, że oferuję wykonanie dostawy* / usługi*/roboty budowlanej*

na łączną kwotę netto ..... złotych
+ VAT..... % tj. ..... złotych
cena brutto ..... złotych
(słownie brutto:.....złotych)
cena brutto za jedną godzinę zegarową..... złotych
(słownie brutto:.....złotych)
2. Oświadczam, że na przedmiot zamówienia udzielimy gwarancji na okres ..... miesięcy.

3. Oświadczam, że zamówienie wykonam w terminie …….....

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i realizacji zadania- zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

5. Termin płatności wynosi ..... dni od daty wykonania przedmiotu zamówienia i dostarczenia Zamawiającemu faktury.

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1/ .....
2/.....
3 /.....

..... dnia, ...
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

** właściwe podkreślić*
***Wykonawca może złożyć ofertę na innym druku pod warunkiem, że będzie zawierała wszystkie elementy wymagane ww formularzu*

Projekt „Szansa na powrót" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Kapitał Ludzki