



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ**
59-225 Chojnów, ul. Kolejowa 9
NIP 694-10-52-251 Regon 7-350200900
tel. (076) 81 88 214 81 88 397, fax 81 88 2

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Chojnów 14.01.2014r.

AT/POKL/361-7/14

ZAPYTANIE OFERTOWE

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

Zarządzanie projektem

Promocja projektu „Szansa na powrót”

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 / ~~fakcie~~ / ~~w e-mailu~~ należy umieścić nazwę i adres zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy 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:

a) Przedmiotem zamówienia jest zakup materiałów informacyjno-promocyjnych realizowanego projektu „Szansa na powrót” współfinansowanego z EFS w ramach POKL, wraz z dostawą do siedziby Zamawiającego.

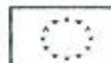
b) Realizacja zamówienia obejmuje:

- **plakaty** – 40 sztuk, format A3, projekt graficzny we własnym zakresie, zostanie dostosowany do potrzeb i uzgodniony z Zamawiającym,
- **naklejki z logotypem** – 100 sztuk, projekt graficzny zostanie dostosowany do potrzeb i uzgodniony z Zamawiającym,
- **długopisy z logotypem** dla uczestników projektu - 16 sztuk, projekt graficzny we własnym zakresie, zostanie dostosowany do potrzeb i uzgodniony z Zamawiającym,
- **notesy z logotypem** dla uczestników projektu - 16 sztuk, projekt graficzny we własnym zakresie, zostanie dostosowany do potrzeb i uzgodniony z Zamawiającym.

Wykonawca przekaże Zamawiającemu po jednym egzemplarzu materiałów promocyjnych przeznaczonych dla uczestników (wymaganych przez podmioty kontrolujące).

Wykonawca zobowiązany jest ponadto do oznakowania wszystkich materiałów, które są przedmiotem zamówienia w logo Unii Europejskiej z zapisem Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny, logo POKL z zapisem Kapitał Ludzki Narodowa Strategia Spójności oraz informację o współfinansowaniu projektu "Szansa na powrót" ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z "Wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki" dostępnymi na stronie internetowej www.pokl.dwuip.pl w zakładce Promocja POKL - materiały do tego celu zapewni Zamawiający.

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



3. Termin realizacji zamówienia:

Do 30.01. 2014r.

4. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- cena - 100 %

5. Oferta Wykonawcy ma zawierać następujące dokumenty:

- a) wypełniony załączony formularz oferty zgodnie z warunkami zaproszenia,
- b) kalkulację kosztów usługi,
- g) oświadczenie zawierające pełną nazwę firmy, NIP oraz Regon.

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* / robory budowlanej* obliczoną w oparciu o przedmiot zamówienia wraz z kosztami transportu, montażu itp.,
- b) obowiązujący podatek VAT.

Cena podana przez Wykonawcę będzie obowiązywać przez okres związania umową i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania. Wykonawca poda cenę oferty odrębnie dla każdej części, której dotyczy.

7. Miejsce i termin złożenia oferty:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Kolejowa 9, 59-225 Chojnów, pokój nr 5 (sekretariat) do dnia 27 stycznia 2014r. do godziny 12:00.

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

8. Osobą upoważnioną do kontaktów jest:

1. Maria Wiśniewska – Kierownik projektu tel. 76 81 88 218.

9. Informacje dotyczące zawarcia umowy:**

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze z wykonawcą pisemną umowę.

KIEROWNIK
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
Chojnów
[Podpis]
Marta Wiśniewska
(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby przez niego upoważnionej)

* wartość podstawowa

** w przypadku mniejszej wartości podstawy zamówienia 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)

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 składać ofertę na innym druku pod warunkiem, że będzie zawierała wszystkie elementy wymagane ww formularzu