

„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Konin, dn. 23.10.2018 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 13

W związku z nie roztrygnięciem zapytania ofertowego w dniu 22.10.2018 r. termin składania ofert na poniższe zapytanie został wydłużony do dnia 31.10.2018 r.

W związku z realizacją projektu „LUS”- Lokalne usługi społeczne w powiecie konińskim, w ramach osi priorytetowej 7: Włączenie społeczne Działanie: 7.2. Usługi społeczne Poddziałanie: 7.2.1. Usługi społeczne- projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne.

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie zwany dalej Zamawiającym zwraca się z zapytaniem ofertowym o wycenę: **zestawów doświadczalnych- gier naukowych, gier edukacyjnych, dydaktycznych, gier językowych, zestawów kreatywnych i plastycznych.**

1. Nazwa i adres zamawiającego:

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie ul. Noskowskiego 1a, 62-510 Konin,
Tel. 63 242 34 71, e- mail tpdkonin@op.pl

2. Przedmiot zamówienia

Zestawy doświadczalne- gry naukowe, gry edukacyjne, dydaktyczne, gry językowe, zestawy kreatywne i plastyczne.

3. Termin i forma realizacji zamówienia:

1) do 15 listopada 2018r.

4. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa gier oraz materiałów edukacyjnych
Zaoferowany przedmiot zamówienia musi być kompletny, fabrycznie nowy i bez wad, oryginalnie zapakowany, dopuszczony do stosowania w placówkach wsparcia dziennego. Zaoferowany przedmiot musi być przeznaczony do użytkowania przez dzieci, pozbawiony toksycznych komponentów.

5. Warunki płatności

Płatność zostanie zrealizowana po przedstawieniu faktury, w terminie 14 dni.

6. Sposób przygotowania oferty

Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim wg wzoru formularz oferty (Załącznik nr 1),

Oferta powinna być:

- a) Opatrzona pieczęcią firmową,
- b) Posiadać datę sporządzenia,
- c) Zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, i w zależności od oferenta numer PESEL, NIP, REGON,
- d) Podpisana czytelnie przez wykonawcę lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania. Podpisy złożone przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienną. W przypadku osób reprezentujących wykonawcę dokumentacja powinna zostać uzupełniona o dokumenty potwierdzające prawo ww. osoby do reprezentowania potencjalnego Wykonawcy.

7. Miejsce oraz termin składania oferty:

Wypełnioną ofertę wraz z wypełnionymi dokumentami należy składać do dnia **31.10.2018 r.** do godz. 12:00 pod adresem: Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie ul. Noskowskiego 1a, 62-510 Konin, w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**Oferta na zakup zestawów doświadczalnych - gier naukowych, gier edukacyjnych, dydaktycznych, gier językowych, zestawów kreatywnych i plastycznych**”

Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

Nie dopuszcza się składania ofert w formie elektronicznej i faksem.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

8. Inne postanowienia

1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

2. Wykonawca może wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wycofaniu przed terminem składania ofert.

3. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wyjaśnienie treści oferty lub dokumentów wymaganych od Wykonawcy.

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie.

5. Zamawiający odrzuci ofertę niezgodną z przepisami prawa.

6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

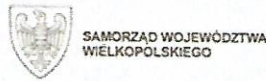
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia procedury wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny na każdym etapie jej realizacji.

9. W przypadku, gdy Zamawiający uzna, iż wycena oferty zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z wnioskiem o wyjaśnienie w wyznaczonym terminie. Cenę uznają się za rażąco niską, jeżeli jest niska o co najmniej 30% od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzając, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

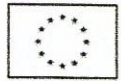
9. Kryteria oceny oferty, tryb oceny, sposób obliczania ceny oferty:

1. Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w zapytaniu ofertowym.

2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium: kompleksowość dostawy, atrakcyjność oferty, szeroki wybór gier, dostawa na adres wskazany w ofercie.
3. Wybrany wykonawca zostanie o wyborze powiadomiony do dnia **02.11.2018 r.**



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

10. Uwagi końcowe

Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane będą z 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 osobowo lub kapitałowo. 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 do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

11. Załączniki:

Załącznik nr 1- Formularz ofertowy

Załącznik nr 2- Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

PREZES
Towarzystwa Przyjaciół Dzieci
w Koninie

Krystyna Chowańska
Krystyna Chowańska



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Załącznik nr 1

do Zapytania ofertowego

na zakup zestawów doświadczalnych- gier naukowych, gier edukacyjnych, dydaktycznych, gier językowych, zestawów kreatywnych i plastycznych. w ramach: Projektu pn. „LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Nazwa i adres wykonawcy
PESEL, NIP, REGON

.....
Telefon kontaktowy i adres e-mail

**Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy
Ul. Noskowskiego 1a
62-510 Konin**

OFERTA

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe z dniar. dotyczące zakupu zestawów doświadczalnych- gier naukowych, gier edukacyjnych, dydaktycznych, gier językowych, zestawów kreatywnych i plastycznych. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowitą cenę ofertową brutto: zł (słownie:).

Powyższa cena zawiera podatek VAT, który wynosi: %, tj. zł (słownie:) / nie zawiera podatku VAT.

Oświadczam, że:

1. Cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Uzyskałam / łem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Zapoznałam / łem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Posiadam uprawnienia do wykonania działalności z zakresu przedmiotu zamówienia.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.

Czytelny podpis Wykonawcy



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Załącznik nr 2

do Zapytania ofertowego

na zakup zestawów doświadczalnych- gier naukowych, gier edukacyjnych, dydaktycznych, gier językowych, zestawów kreatywnych i plastycznych. w ramach projektu pn. „LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim, 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.
- e) pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności.

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić