



ZAPYTANIE OFERTOWE
na dodruk broszury pt. „Żywnie w stwardnieniu rozsianym”
w ramach prowadzonego projektu
„jeSteśMy - publikacje dla osób chorych na SM”.

Nr postępowania: 17/2016/PFRON data: 16.07.2016 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Warszawski
ul. Nowosielecka 12, 00-466 Warszawa, biuro@ptsr.waw.pl

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Każdy WYKONAWCA może złożyć tylko jedną ofertę.

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

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie dodruku 1500 szt a także dostarczenie do Zleceniodawcy broszury pt. „Żywnie w stwardnieniu rozsianym” (http://ptsr.waw.pl/wp-content/uploads/2014/08/broszura_dieta.pdf).

Szczegółowo Wykonawca zobowiązuje się do wydruku broszury tematycznej przy uwzględnieniu następujących parametrów:

- format A5,
- objętość broszury 96 stron,
- druk powiększony (powiększoną czcionką),
- druk w pełnym kolorze,
- papier - środek kreda min. 110g, okładka 250g błysk + folia mat,
- liczba egzemplarzy broszury – 1500 szt,
- oprawa zeszytowa.

Wykonawca zobowiązuje się również do dostarczenia wydrukowanych materiałów do Zleceniodawcy w terminie 2 dni roboczych od ich wydruku.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

CPV: 22100000-1, 79810000-5

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

- zapewnienie druku,
- terminowe i rzetelne wywiązywanie się z umowy,
- wystawienie faktury płatnej przelewem za wykonane w ramach zamówienia prace.

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

- terminowe i rzetelne wywiązywanie się z umowy,
- dostarczenie materiałów do wydruku publikacji.



6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie realizowane będzie w siedzibie Wykonawcy w okresie wrzesień 2016 r. – marzec 2017 r.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać poniższe warunki:

- posiadanie doświadczenia w druku co najmniej 15 większych publikacji (pisma, broszury, książki). Doświadczenie ma obejmować okres ostatnich 5 lat przed ogłoszeniem niniejszego zapytania. Uwaga: w doświadczeniu nie mogą być uwzględniane foldery reklamowe, katalogi, ulotki itp.;
- prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług druku (nie jest możliwe powierzenie wykonania zamówienia ani jego części podwykonawcom).

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1,
- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 2,
- oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 3,
- potwierdzenie prowadzenie działalności w zakresie druku – odpis z KRS lub inny dokument,
- oświadczenie możliwości samodzielnego (tj. bez udziału podwykonawców) wykonania zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 4.

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

Rozliczenia prowadzone w PLN.

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę należy przygotować w języku polskim dołączając do niej wszystkie niezbędne dokumenty stanowiące załączniki do zapytania ofertowego.

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Monika Staniec, tel.: 22 831-00-76/77,

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy dostarczyć do dnia **25.07.2016r.** osobiście lub za pośrednictwem poczty (decyduje data stempla pocztowego) w zamkniętej trwale kopercie na adres: 00-466 Warszawa, ul. Nowosielecka 12.

13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Przy ocenie ofert, poza spełnieniem przez Wykonawcę obowiązkowych wymagań opisanych w pkt 2, 4 i 7 zapytania ofertowego, będzie brane pod uwagę kryterium punktowe: max. 100 pkt.

Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty:

Zasady oceny kryterium „Cena” – 80 pkt:

$$X_c = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 80 \text{ pkt.}$$

gdzie:

X_c - wartość punktowa ceny

C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

C_i - cena w ofercie „i”



Zasady oceny kryterium „Doświadczenie” - 20 pkt.:

Doświadczenie w druku publikacji (w tym pisma, broszury, książki) w okresie ostatnich 5-ciu lat – 15 publikacji - 0 pkt.

Doświadczenie w druku publikacji (w tym pisma, broszury, książki) w okresie ostatnich 5-ciu lat – 16-20 publikacji - 10 pkt.

Doświadczenie w druku publikacji (w tym pisma, broszury, książki) w okresie ostatnich 5-ciu lat – pow. 20 publikacji - 20 pkt.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający dopuszcza do składania ofert osoby fizyczne, prowadzące działalność gospodarczą, jak również przez firmy/instytucje prowadzące działalność w danym zakresie.

Zamawiający dopuszcza możliwość nie wybrania żadnej oferty.

W przypadku uzyskania jednakowej liczby punktów przez Oferentów lub w przypadku wątpliwości dot. doświadczenia i kwalifikacji Oferentów, Zamawiający przeprowadzi rozmowy kwalifikacyjne, których wynik łącznie z punktacją uzyskaną za zaoferowaną cenę zdecyduje o dokonaniu ostatecznego wyboru.

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

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje o rozstrzygnięciu zapytania ofertowego na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

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

15. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

16. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

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

17. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pt. „JeSteśMy - publikacje dla osób chorych na SM”.

UWAGI KOŃCOWE

a) Cena zaproponowana i ustalona w ofercie jest ceną brutto i musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.

b) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z 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 osobowo lub kapitałowo.

c) 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 Warszawski do zawarcia umowy. PTSR Oddział Warszawski może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.



Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych,

Załącznik nr 3 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

.....

.....

Nazwa i dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 17/2016/PFRON w ramach projektu „jeSteśMy - publikacje dla osób chorych na SM” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na „Zapytanie ofertowe” nr 17/2016/PFRON dotyczące zamówienia na dodruk broszury pt. „Żywienie w stwardnieniu rozsianym” proponuję:

Przedmiot zamówienia	Cena brutto za 1500 szt broszury
druk broszury* zł

* zgodnie ze specyfikacją podaną w pkt. 2 niniejszego zapytania ofertowego, przy uwzględnieniu kosztów dostarczenia wydrukowanych materiałów do Zleceniodawcy.

.....
podpis Wykonawcy



Załącznik 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

.....

.....

Nazwa i dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 17/2016/PFRON w ramach projektu „JeSteśMy - publikacje dla osób chorych na SM” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że jestem/nie jestem* 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 udziałów lub co najmniej 10% 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.

.....
podpis Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić



Załącznik 3 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

.....

.....

Nazwa i dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 17/2016/PFRON w ramach projektu „jeSteśMy - publikacje dla osób chorych na SM” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w procesie niniejszego zapytania ofertowego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2011 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....

podpis Wykonawcy



Załącznik 4 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

.....

.....

Nazwa i dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 17/2016/PFRON w ramach projektu „JeSteśMy - publikacje dla osób chorych na SM” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

OŚWIADCZENIE O MOŻLIWOŚCI SAMODZIELNEGO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Niniejszym oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma jest w stanie wykonać zamówienie na dodruk broszury pt. „Żywienie w stwardnieniu rozsianym” samodzielnie, tzn. bez udziału innych podmiotów i osób trzecich. Tym samym przy wykonaniu zamówienia reprezentowana przeze mnie firma nie będzie korzystała ze wsparcia podwykonawców.

.....

podpis Wykonawcy