

## ZAPYTANIE OFERTOWE nr 11/2018 z dnia 17.08.2018 r.

### Zamawiający:

Biuro Projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych”  
Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 25-516 Kielce, al. IX Wieków Kielc 8 lok. 24  
tel. 41 3680066 | e-mail: kielce@akademia-zdrowia.pl

W związku z realizacją projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejski Fundusz Społeczny Akademia Zdrowia Izabela Łajs zaprasza do złożenia ofert podmioty zainteresowane wykonaniem zadania:

### dostarczenie artykułów biurowych na potrzeby realizowanych kursów zawodowych

Projekt skierowany jest do 194 osób dorosłych (167 K, 27 M), w tym 98 osób (minimum 50% należących do co najmniej jednej z poniższych grup: osoby w wieku 50 lat i więcej, osoby nisko wykwalifikowane chcących nabyć kwalifikacje i/lub kompetencje istotne na rynku pracy.

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup artykułów biurowych w ramach kursów zawodowych. Zakup powinien zawierać następujące artykuły:

KURS	LP.	NAZWA	ILOŚĆ SZTUK
KURS: FRYZJER	1	ołówki 6 rodzaj - 1 zestaw	72
	2	gumki do ścierania	12
	3	temperówki	12
	4	papier techniczny 2 wielkości (A4, A3)	24
	5	szkicowniki 2 wielkości (A4, A3)	24
	6	węgiel 3 rodzaje	30
	7	kredki świecowe ( 12szt. W op)	15
	8	kredki akwarelowe (12 szt. w op)	15
	9	kredki rysunkowe (12 szt. w op)	15
	10	kalki kreślarskie - blok 10 szt. A4	6
	11	linijki - zestaw geometryczny	15
	12	brystol	30
	13	papier kolorowy	15



<b>KURS: FLORYSTYCZNY</b>	14	gumki recepturki (50 szt)	10
	15	markery (5 -6 szt)	10
<b>KURS: DIETETYKA</b>	16	kalkulator	10
	17	papier ksero gramatura 80 g/m2	5
	18	zakreślacz 4 kolory	40
	19	spinacze	3
	20	notes samoprzylepny	5
	21	toner do drukarki Ricoh Aficio SP 3410DN	2
	22	segregator (szerokość grzbietu 75 mm)	10
	23	przekładki	10
	24	koszulki	5
	25	zszywacz i zszywki	5
	26	teczka z gumką	2
	27	długopisy różne kolory i ołówek, gumka, temperówka	10
	28	skoroszyty ( 10 szt. w op)	10
	29	nożyczki	2
	30	ofertówki 25 sztuk	1
	31	dziurkacz	2
32	papier ksero gramatura 160 g/m2	1	
33	papier ksero kolorowy 100 arkuszy	1	
<b>KURS: SEKRETARKA</b>	34	dokumenty branżowe np.. FV, raporty kasowe, Lista płac, rachunki do um. zlec., i do umowy o dzieło, delegacje, zaświadczenia, książki nadawcze	6
	35	segregator 75 mm	20
	36	przekładki	40
	37	koszulki	60
	38	kalkulator	20
	39	papier ksero gramatura 80 g/m2	40
	40	zakreślacz 4 kolory	80
	41	koperta różne formaty	200
	42	spinacze	10
	43	notes samoprzylepny	10
	44	toner do drukarki Ricoh Aficio SP 3410DN	4



	45	zszywacz	20
	46	teczka z gumką	60
	47	ołówek, gumka, temperówka i długopisy różne kolory	40
	48	kalendarz książkowy	20
	49	dziurkacz	20
	50	skoroszyt	20
	51	grzbiety i okładki do bindownicy przygotowywania ofert, prezentacji	2
	52	datownik i tusz	10
	53	rozszywacz	20
	54	linijka	20
	55	płyty CD do nagrywania z kopertami	2
	56	mazak do pisania na CD	10
	57	nożyczki	20
KURS: KADRY, PŁACE	58	dokumenty branżowe np.. skierowania , lista płac, rachunki do um. zlec., rachunki do umowy o dzieło, delegacje, druki do ZUS, zaświadczenia	20
	59	segregator 75mm	20
	60	przekładki	20
	61	koszulki	30
	62	kalkulator	20
	63	płyty CD do nagrywania z kopertami	2
	64	mazak do pisania na CD	10
	65	rozszywacz	20
	66	papier ksero gramatura 80 g/m <sup>2</sup>	20
	67	akta osobowe	20
	68	zakreślacz 4 kolory	80
	69	datownik i tusz	10
	70	koperta różne formaty	100
	71	spinacze	20
	72	notes samoprzylepny	20
	73	toner do drukarki Ricoh Aficio SP 3410DN	4
	74	Zszywacz i zszywki	20
75	teczka z gumką	40	
76	ołówek, temperówka, gumka i długopisy różne kolory	20	
77	dziurkacz	20	
78	skoroszyt	20	

	79	ofertówki 25 sztuk	2
	80	linijka	20
	81	papier ksero gramatura 160 g/m <sup>2</sup>	2
	82	papier ksero kolorowy 100 arkuszy	2
	83	nożyczki	20
	84	tacka biurowa	20
KURS: REJESTRATORKA MEDYCZNA	85	dokumenty branżowe np.. Skierowania, recepty, karty badań, zaświadczenia, zwolnienia, zgody, upoważnienia, karty historii badań,	20
	86	segregator ( 50 mm)	20
	87	przekładki	20
	88	koszulki	20
	89	kalkulator	20
	90	papier ksero gramatura 80 g/m <sup>2</sup>	20
	91	koperty do kart pacjentów 50 sztuk	2
	92	zakreślacz 4 kolory	80
	93	koperta różne formaty	100
	94	spinacze	20
	95	notes samoprzylepny	20
	96	toner do drukarki Ricoh Aficio SP 3410DN	4
	97	zszywacz i zszywki	20
	98	teczka z gumką	20
	99	długopisy różne kolory i ołówek, gumka, temperówka	20
	100	zeszyty A4 w twardej okładce do sporządzania rejestrów	20
	101	skoroszyty	20
	102	nożyczki	20
	103	tacka biurowa	20
	104	kalendarz do zapisywania pacjentów	20
105	ofertówki 25 sztuk	2	
106	dziurkacz	20	
107	papier ksero gramatura 160 g/m <sup>2</sup>	2	
108	papier ksero kolorowy 100 arkuszy	2	

Artykuły muszą być nowe, nieużywane, fabrycznie opakowane, pełnowartościowe, jakościowo dobre, spełniać wymagania obowiązujących norm i przepisów oraz spełniać co najmniej parametry podane w ww. opisie. W czasie dostawy zamówienia Wykonawca jest zobowiązany zabezpieczyć dostarczany towar przed ewentualnymi uszkodzeniami. Zamówienie obejmuje transport przedmiotów zamówienia do miejsca



wskazanego przez Zamawiającego oraz jego rozładunek we wskazane miejsce (Łódź). Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi w ciągu 3 dni od dnia podpisania umowy z Zamawiającym. Płatność za wykonaną usługę następuje w terminie 7 dni od dnia dostarczenia wszystkich zamówionych pozycji, na podstawie faktury dostarczonej do Zamawiającego. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty częściowej.

## II. KOD CPV 30190000-7- Różny sprzęt i artykuły biurowe

### III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy :

1. złożą ofertę na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego wraz z opisem przedmiotu zamówienia,
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w załączniku nr 4,
3. nie są powiązani kapitałowo i osobowo z Zamawiającym – załącznik nr 2.

Nie złożenie wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

### IV. INFORMACJA O DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY CELEM POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- a. Załącznik nr 1- formularz oferty
- b. Załącznik nr 2- oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
- c. Załącznik nr 3 oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
- d. Załącznik nr 4- oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu

Niezłożenie wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

### V. TERMIN REALIZACJI UMOWY

Zamówienie będzie realizowane od 3 września 2018 r.

### VI. KRYTERIA OCENY

Jako kryterium wyboru oferty przyjmuje się w niniejszym postępowaniu najkorzystniejszy bilans punktów przyznanych w oparciu o poniższe kryterium:

Kryterium	Waga	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Cena (wartość brutto)	100%	100 punktów

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.



A. Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\text{Cena brutto oferty najtańszej}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt.} = \text{liczba punktów w danym kryterium}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska 100 punktów za kryterium „cena”.

Podstawę wyboru oferty stanowi w 100% cena. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszym zapytaniu oraz została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium oceny. Zamawiający jako kryterium oceny zastosował tylko cenę z uwagi na to, że przedmiot zamówienia jest powszechnie dostępny. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawcę drogą mailową. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o przyznaniu mu zamówienia

## VII. ISTOTNE ZMIANY WARUNKI UMOWY

Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień zamówienia w zakresie:

- a. Terminu realizacji zamówienia;
- b. Harmonogramu realizacji zamówienia;
- c. Zasad płatności (Zamawiający informuje, że termin płatności wynagrodzenia Wykonawcy uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych realizacją projektu na etapie, w którym uczestniczył w nim Wykonawca i może ulegać opóźnieniom);

Wskazane powyżej istotne zmiany postanowień zamówienia zostaną wprowadzone do zamówienia pod warunkiem wystąpienia w toku realizacji Projektu okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmian w celu należytej realizacji Projektu.

## VIII. OSOBA DO KONTAKTU

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Marta Gidel- Marcinkowska, tel. 41 3680066, e-mail: [kielce@akademia-zdrowia.pl](mailto:kielce@akademia-zdrowia.pl)

## IX. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
2. Do oferty powinny być dołączone podpisane dokumenty wymienione w punkcie IV niniejszego zapytania.
3. Cena jednostkowa brutto powinna być podana na formularzu stanowiącym załącznik 1.

Każdy Wykonawca może przedstawić tylko jedną ofertę. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia zamówienia podwykonawcom.

## X. TERMIN ORAZ MIEJSCE SKŁADANIA OFERT



W przypadku składania oferty osobiście lub pocztą termin wyznaczono na 28 sierpnia 2018 r. do godziny 16:00 (wiążąca jest data wpływu oferty do biura projektu).

Ofertę można składać: osobiście, pocztą lub mailem: Biuro Projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych” Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 25-516 Kielce, al. IX Wieków Kielc 8 lok. 24, e-mail: [kielce@akademia-zdrowia.pl](mailto:kielce@akademia-zdrowia.pl)



## FORMULARZ OFERTY

Ja niżej podpisana/y: .....

działając w imieniu i na rzecz.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe 11/2018

składam niniejszą ofertę na realizację całego zamówienia:

..... brutto.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)





Zał. 2

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/y: .....  
działając w imieniu i na rzecz.....

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 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.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)

\* niepotrzebne skreślić



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y: .....

działając w imieniu i na rzecz.....

wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z zapytaniem ofertowym 11/2018 dotyczącym **dostawy artykułów biurowych** w ramach projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych” zgodnie z art. 6 ust 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016,679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)



## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ O BRAKU INNYCH PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej zamówieniem.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
3. Posiadam zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
5. Posiadam obywatelstwo polskie.
6. Posiadam aktualne prawo do wykonywania zawodu.

Ponadto oświadczam, że:

1. W stosunku do firmy.....nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości.
2. Firma.....nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
3. Firma..... nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
4. Firma posiada wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)