# ZSC.271.12.2016 Gliwice, 06.04.2016 r.

**Zapytanie ofertowe**

Związek Gmin i Powiatów Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego   
ul. Bojkowska 37, 44-100 Gliwice

**zaprasza do złożenia propozycji cenowej na zakup i dostawę identyfikatorów samoprzylepnych (kod CPV 30192800-9 etykiety samoprzylepne)**

**Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa do siedziby Zamawiającego identyfikatorów samoprzylepnych AVERY Zweckform Laser lub produkt równoważny.
2. Specyfikacja produktu:

* Ilość opakowań: 5
* format A4
* Ilość arkuszy A4 w opakowaniu: 20
* Ilość etykiet na arkuszu A4: 10
* Wymiar pojedynczej etykiety: 80x 50 mm
* Materiał: sztuczny jedwab lub równoważny z możliwością odklejenia od ubrania i bez pozostawiania śladów kleju na ubraniu
* Zadruk przeznaczony do drukarki kolorowej laserowej
* Kolor: biały

1. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony do siedziby Zamawiającego  
    w terminie do maksymalnie do 21.04.2016 r. (ul. Bojkowska 37, 44-100 Gliwice).
2. **Propozycja powinna zawierać następujące dokumenty:**

* ofertę cenową brutto na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik   
  nr 1 do zapytania. Cena powinna zawierać koszty dostawy.
* podpisane, opieczętowane oświadczenie o braku powiązań kapitałowych oraz osobowych   
  z Zamawiającym[[1]](#footnote-1) – załącznik nr 2

Kalkulacja cenowa brutto musi zawierać wszelkie koszty (również kosztów dodatkowych, które mogą powstać przy realizacji) związane z realizacją  
 i dostawą zamówienia. Koszt nieskalkulowany w ofercie stanowi ryzyko Wykonawcy.

1. **Kryterium oceny ofert**

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów wyliczonych w oparciu o następujące kryteria i ustaloną punktację do 10 pkt (100% = 10 pkt): cena – 100% (10 pkt.)

**WZORY OBLICZEŃ:**

**cena**   
cena najniższa / cena badanej oferty x 10 pkt.

Za najlepszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

1. **Forma płatności:**

Płatność za zrealizowaną całość usługi - przelew do 14 dni od otrzymania faktury za całość usługi, na podstawie protokołu odbioru zrealizowanej usługi.

1. **Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:**

Propozycję cenową należy: przesłać w formie elektronicznej na adres [biuro@subregioncentralny.pl](mailto:biuro@subregioncentralny.pl) do dnia 13.04.2016 r. Decyduje data wpływu do siedziby Biura Związku. Wykonawca zobowiązany jest do telefonicznego potwierdzenia otrzymania oferty przez Zamawiającego.

**10. DODATKOWE INFORMACJE:**

1. Zamawiający nie dopuszcza dzielenia zamówienia na części i złożenia oferty na realizację jednej z nich.
2. Zamawiający podpisze z Wykonawcą umowę na świadczenie ww. usług.
3. Zamówienie jest realizowane w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020.

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

Sabina Bryś, e-mail: sabina.brys@subregioncentralny.pl, tel. 032 461 22 58.

**Niniejsze zapytanie nie jest zamówieniem i nie obliguje Zamawiającego do skorzystania z przedstawionej propozycji.**

Z poważaniem

Mariusz Śpiewok  
Dyrektor Biura

1. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 [↑](#footnote-ref-1)