



Gryfice, dn. 19.11.2015 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją przez Starostwo Powiatowe w Gryficach projektu pn. „**Wiem, dlatego działam – program profilaktyki chorób układu krążenia dla powiatu gryfickiego**”, finansowanego ze środków norweskiego mechanizmu finansowego oraz budżetu państwa w ramach działania programu PL 13 Ograniczenie nierówności w zdrowiu.

### I. Zamawiający:

#### Starostwo Powiatowe w Gryficach

siedziba: 72-300 Gryfice, ul. Plac Zwycięstwa 37

tel. kom. 605 566 565, e-mail: [anna.zoltaszek@gryfice.pl](mailto:anna.zoltaszek@gryfice.pl)

tel. kom. 607 653 651, e-mail: [natalia.urbanowicz@gryfice.pl](mailto:natalia.urbanowicz@gryfice.pl)

adres strony internetowej zamawiającego: [www.gryfice.pl](http://www.gryfice.pl)

### II. Opis przedmiotu zamówienia

1) Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa 500 szt. pamięci flash (pendrive) zgodnie z nast. specyfikacją:

- pojemność min 16GB,
- interface min USB 2.0 ,
- obudowa metalowa,
- gwarancja min 24 mc-e,
- oznakowanie sitodruk lub grawer zgodnie z załączonym wzorem. Zał. nr 2

Powiat Gryficki  
Plac Zwycięstwa 37  
72-300 Gryfice

Tel: 091 38 464 50  
Fax: 091 38 427 31  
[www.gryfice.pl](http://www.gryfice.pl)  
email: [sekretariat@gryfice.pl](mailto:sekretariat@gryfice.pl)

Projekt „Wiem, dlatego działam - program profilaktyki chorób układu krążenia dla Powiatu Gryfickiego” korzysta z dofinansowania w kwocie 1 997 873 PLN w ramach funduszy norweskich.



### III. **Ogólne zasady uczestnictwa w postępowaniu ofertowym**

- 1) W postępowaniu ofertowym uczestniczą wyłącznie Wykonawcy, którzy w terminie i na zasadach określonych w niniejszym postępowaniu złożą pisemną ofertę cenową na formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania wraz z wymaganymi załącznikami do tej oferty.
- 2) Zamawiający nie dopuszcza złożenia ofert częściowych.
- 3) Zamawiający nie dopuszcza ofert wariantowych.
- 4) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 5) W ramach niniejszego zamówienia zamawiający nie przewiduje pobierania wadium.
- 6) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności i opłat z tytułu niezawinionych zmian w harmonogramie.

**IV. Termin i forma realizacji zamówienia:** Przedmiot zamówienia powinien być wykonany w terminie do 30 dni po złożeniu zlecenia przez Zamawiającego.

**V. Kryteria wyboru ofert:** w ofercie należy podać cenę brutto.

### VI. **Wymagania:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności / świadczenia usługi obejmującej przedmiot zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny;
  - 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania usługi obejmującej przedmiot zamówienia; Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny;



- 3) dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny;
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.
- 5) nie podlegają wykluczeniu z postępowania, z powodu:
  - a) otwarcia w stosunku do nich likwidacji lub ogłoszenia upadłości,

## 1. Sposób przygotowania ofert

- 1) ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem, umieścić w zabezpieczonej kopercie i opisać w następujący sposób: nazwa i adres zamawiającego, nazwa i adres wykonawcy, z adnotacją: „Oferta jest zakup i dostawę 500 szt. pamięci flash (pendrive) – w ramach projektu PL 13 „Wiem, dlatego działam – program profilaktyki chorób układu krążenia dla powiatu gryfickiego”
- 2) ofertę należy złożyć według załączonego druku do zapytania ofertowego – **zał. Nr 1**,
- 3) do oferty należy załączyć:
  - a) kopie dokumentów lub oświadczenia potwierdzające spełnienie wymagań, o których mowa w części VI. Zapytania ofertowego.

## 2. Procedura i kryteria oceny ofert

- 1) Zamówienie udzielane jest w trybie zapytania ofertowego.

Powiat Gryficki  
Plac Zwycięstwa 37  
72-300 Gryfice

Tel: 091 38 464 50  
Fax: 091 38 427 31  
www.gryfice.pl  
email: sekretariat@gryfice.pl

Projekt „Wiem, dlatego działam - program profilaktyki chorób układu krążenia dla Powiatu Gryfickiego” korzysta z dofinansowania w kwocie 1 997 873 PLN w ramach funduszy norweskich.



- 2) Kryterium oceny ofert: najniższa cena – waga 100%
- 3) Zamawiający dokona wyboru Wykonawcy, którego oferta po spełnieniu wszystkich wymagań określonych w niniejszym zapytaniu będzie zawierała najniższą cenę.

### 3. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami

Anna Żółtaszek 605 566 565, e-mail: [anna.zoltaszek@gryfice.pl](mailto:anna.zoltaszek@gryfice.pl) lub Natalia Urbanowicz 607 653 651, e-mail: [natalia.urbanowicz@gryfice.pl](mailto:natalia.urbanowicz@gryfice.pl).

### 4. Sposób miejsce oraz termin złożenia ofert

Oferty należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego – formularz ofertowy.

Ofertę należy złożyć do **27.11.2015r do godziny 15:00**, w formie pisemnej, osobiście lub za pośrednictwem poczty w siedzibie Zamawiającego **pok. 410**.

O dotrzymaniu terminu składania ofert decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.

### 5. Formalności dopełniane po wyborze oferty w celu zawarcia umowy

1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi pisemnie lub drogą elektroniczną Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty.

### 6. Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – wzór oznakowania.



## OFERTA

Starostwo Powiatowe w Gryficach  
72 – 300 Gryfice, ul. Plac Zwycięstwa 37

### Dane Wykonawcy:

Nazwa .....

Adres .....

tel./fax ..... e-mail .....

Po zapoznaniu się z materiałami ofertowymi składam swoją ofertę na: „Oferta na zakup i dostawa 500 sztuk Pamięci przenośnych pendrive” w ramach projektu PL 13 „Wiem, dlatego działam – program profilaktyki chorób układu krążenia dla powiatu gryfickiego”  
Oferuję wykonanie ww. zadania za:

**cena brutto:** ..... zł łączna cena za usługę / cena za 1 sztukę .....

**(słownie:** .....)

**Potwierdzam wykonanie zlecenia w terminie do.....**

- Oświadczam, iż:
  - Zapoznałem/am się z warunkami niniejszego Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz że uzyskałem informacje konieczne do przygotowania oferty;

.....

*data i podpis Oferenta*

Powiat Gryficki  
Plac Zwycięstwa 37  
72-300 Gryfice

Tel: 091 38 464 50  
Fax: 091 38 427 31  
www.gryfice.pl  
email: sekretariat@gryfice.pl

Projekt „Wiem, dlatego działam - program profilaktyki chorób układu krążenia dla Powiatu Gryfickiego” korzysta z dofinansowania w kwocie 1 997 873 PLN w ramach funduszy norweskich.



Załącznik nr 2

Do zapytania ofertowego z dnia 19.11.2015r.

## Wzory oznakowania sprzętu (nadruk może być monochromatyczny)



Powiat Gryficki  
Plac Zwycięstwa 37  
72-300 Gryfice

Tel: 091 38 464 50  
Fax: 091 38 427 31  
[www.gryfice.pl](http://www.gryfice.pl)  
email: [sekretariat@gryfice.pl](mailto:sekretariat@gryfice.pl)

Projekt „Wiem, dlatego działam - program profilaktyki chorób układu krążenia dla Powiatu Gryfickiego” korzysta z dofinansowania w kwocie 1 997 873 PLN w ramach funduszy norweskich.