



Łódź, dnia 10.04.2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający:

Fundacja Misja Medyczna, ul. Pomorska 40, 91-408 Łódź

2. Przedmiot zamówienia:

- a) Wykonanie i dostarczenie Materiałów Promocyjnych do siedziby Fundacji „Misja Medyczna” przy ulicy Rewolucji 1905 r. 52/4, 90-213 Łódź;
- b) szczegółowy opis zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

3. Istotne elementy oferty:

- a) okres gwarancji: zgodnie z § 5. Załącznika nr 3 do Zapytania ofertowego – Wzoru Umowy;
- b) warunki płatności: zgodnie z § 3. Załącznika nr 3 do Zapytania ofertowego – Wzoru Umowy;
- c) termin realizacji zamówienia: do dnia 30 kwietnia 2018 r.;
- d) inne wymagania Zamawiającego: termin związania z ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego;

5. Opis sposobu obliczania ceny.

- a) Wykonawca w formularzu oferty stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego poda cenę brutto, wraz z należnym podatkiem VAT;
- b) stawka podatku VAT powinna być określona zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 710, z późn. zm.);
- c) wszystkie kwoty powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być wyrażona cyfrowo podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku;
- d) cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego jego wykonania oraz uwzględniać wszelkie opłaty, a także podatki wynikające z realizacji zamówienia, jak również ewentualne upusty i rabaty skalkulowane przez Wykonawcę;

6. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert, w przypadku innych kryteriów niż cena:

- a) 5 pkt. – cena za wykonanie zlecenia;
- b) 5 pkt. – termin wykonania zlecenia.

7. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
8. Oferty winny być przekazane na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
9. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

- a) w postaci elektronicznej na adres e-mail: karolina.pankiewicz@misjamedyczna.org
 - b) za pośrednictwem poczty lub kuriera do biura na adres: ul. Rewolucji 1905 r. 52/4, 90-213 Łódź. (decyduje data wpływu)
 - c) termin składania ofert: 12 kwietnia 2018r godz. 9.00
10. Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.
 11. Do oferty musi być dołączony wypełniony i podpisany formularz oferty;
 12. Oferty, które nie spełnią wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia będą odrzucone.
 13. Oferty, które nie spełnią wymogów postawionych Wykonawcom w zakresie podmiotowym, nie będą uwzględniane, chyba że Zamawiający wezwie do uzupełnienia wymaganych dokumentów w zakresie podmiotowym.
 14. Warunki niniejszego postępowania mogą być przez Zamawiającego w każdym czasie przed terminem składania ofert zmienione, o czym Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców.
 15. Postępowanie może być z ważnych powodów unieważnione lub odwołane w każdym czasie, o czym Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców.
 16. W toku badania ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty, oraz dokonywanie jakichkolwiek zmian w jej treści z zastrzeżeniem ust. 17.
 17. Zamawiający może poprawić w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych
 - c) poprawek,

O fakcie dokonania poprawki Zamawiający niezwłocznie zawiadomia Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

18. Zamawiający wskazuje, iż nie udziela informacji w zakresie zapytania ofertowego drogą telefoniczną.
19. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres biura: ul. Rewolucji 1905 r. 52/4, 90-213 Łódź.
20. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: karolina.pankiewicz@misjamedyczna.org.
21. Wykonawca, po otrzymaniu informacji od Zamawiającego że jego oferta została wybrana jako oferta najkorzystniejsza, jest zobowiązany do wpłaty zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli było wymagane, oraz do zawarcia umowy w terminie określonym przez Zamawiającego w tej informacji.

22. W przypadku niedokonania przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, wpłaty zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli było wymagane, oraz nie zawarcia umowy w terminie wskazanym w informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający może unieważnić czynność wyboru najkorzystniejszej oferty i wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

Załączniki:

- 1) Wzór oferty,
- 2) Opis Przedmiotu Zamówienia,
- 3) Wzór umowy

Zatwierdził:

(-) Katarzyna Suszek

.....
Prezes Fundacja Misja Medyczna