**Informacje o ogłoszeniu**

**Termin składania ofert do dnia 20-09-2017**

**Nazwa zamawiającego**

Miasto Zielona Góra – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonej Górze

**Status ogłoszenia**

Aktualne

**Miejsce i sposób składania ofert**

1. Oferta powinna być przygotowana na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania i podpisana przez osobę uprawnioną do zaciągania zobowiązań.  
2. Oferta musi być przygotowana zgodnie z zapisami niniejszego zapytania ofertowego.  
3. Zaleca się załączenie, do składanej oferty, pełnomocnictwa do jej podpisania, o ile nie wynika ono z przepisów, dokumentów statutowych (np. z KRS) lub rejestrów.  
4. Wykonawca winien złożyć tylko jedną ofertę na dane zadanie.  
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, napisana czytelnie, nieścieralnym pismem drukowanym (ręcznie, na maszynie do pisania lub w postaci wydruku komputerowego).   
6. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany bądź poprawki winny być parafowane przez upoważnione osoby ze strony Wykonawcy.   
7. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej na adres [sekretariat@mops.zgora.pl](mailto:sekretariat@mops.zgora.pl), osobiście lub pocztą na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, ul. Długa 13, 65-401 Zielona Góra (sekretariat Dyrektora), w do **20.09.2017 r., godz. 10:30 ”**  
8. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę, poprzez wyraźne wskazanie tego faktu, w formie przewidzianej dla złożenia oferty.  
9. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić jakichkolwiek zmian w jej treści, po upływie terminu wyznaczonego do składania ofert.  
10. Oferta zostanie odrzucona w sytuacji, gdy wystąpią niezgodności z treścią niniejszego zapytania ofertowego.  
11. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.  
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji stanu faktycznego informacji przedkładanych wraz z ofertą.  
13. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od dnia upływu terminu otwarcia ofert.  
14. Ofertę składa (podpisuje) wykonawca lub osoba przez niego umocowana.

**Adres e-mail, na który należy wysłać ofertę**

biuro@mops.zgora.pl

**Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

Robert Narkun

**Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

509431398

**Skrócony opis przedmiotu zamówienia**

**Przedmiotem zamówienia jest:**

Dostawa materiałów do reintegracji - biurowych wyspecyfikowanych w formularzu cenowym, w ramach projektu „Góra pomocy” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze przy ul. Długiej 13.

**Kategoria ogłoszenia**

Dostawy

**Podkategoria ogłoszenia**

Dostawy Inne

**Miejsce realizacji zamówienia**

Województwo: lubuskie Powiat: Zielona Góra - miasto Miejscowość: Zielona Góra

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Cel zamówienia**

Celem zamówienia jest zakup materiałów do reintegracji (materiałów biurowych) dla personelu projektu i beneficjentów ostatecznych na potrzeby projektu „Góra pomocy” w ramach działania 7.1 RPO LUBUSKIE 2020 „Programy aktywnej integracji realizowane przez ośrodki pomocy społecznej” dla potrzeb biurowych i integracji podopiecznych.

**Przedmiot zamówienia**

Dostawa materiałów biurowych wyspecyfikowanych w formularzu cenowym, w ramach projektu „Góra pomocy” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze przy ul. Długiej 13.

Zamawiający wymaga by poszczególne przedmioty zamówienia spełniały następujące wymagania:

1. Materiały fabrycznie nowe**,** nieużywane i nieobciążone prawami osób trzecich pochodzący z bieżącej produkcji.
2. Poszczególne rodzaje dostarczonych urządzeń w ramach realizacji Przedmiotu Zamówienia muszą być jednorodne pod względem producenta, marki oraz parametrów.

Szczegółowe wymagania dotyczące opisu przedmiotu zamówienia zostały przedstawione w formularzu cenowym, załączonym do niniejszego zamówienia.

**Kod CPV**

**30190000-7**

**Nazwa kodu CPV**

**Różny sprzęt i materiały biurowe**

**Dodatkowe przedmioty zamówienia**

**-**

**Harmonogram realizacji zamówienia**

Termin wykonania umowy: 14 dni od dnia podpisania umowy.

**Załączniki**

* Formularz cenowy
* Wzór umowy
* Wzór oferty

**Pytania i wyjaśnienia**

Brak pytań i wyjaśnień

**Ocena oferty**

**Warunki udziału**

O zamówienie mogą się ubiegać wykonawcy, którzy posiadają wiedzę, doświadczenie oraz zdolność finansową do wykonania zamówienia. Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań dla wykonawców. Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

**Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji**

Ocena ofert zostanie dokonana z uwzględnieniem wyłącznie kryterium „cena oferty w zadaniu” (waga kryterium 100%, gdzie waga procentowa jest wagą punktową według zasady: jeden % = jeden pkt).  
W ramach kryterium „cena oferty” (wskaźnik oznaczony jako „C”) – oferta z najniższą ceną uzyska 100 pkt i zostanie uznana za ofertę najkorzystniejszą. Pozostałe oferty otrzymają punkty w ilości proporcjonalnie mniejszej, wyliczonej według następującego wzoru:  
  
najniższa oferowana cena oferty za zadanie  
C = ---------------------------------------------------------- x 100  
cena oferty badanej za zadanie  
Cenę oferty należy skalkulować jako kwotę stanowiącą całkowity wydatek ponoszony przez zamawiającego z tytułu wykonania wszystkich świadczeń wymaganych do wykonania w ramach niniejszego zamówienia po stronie wykonawcy.  
Cenę oferty należy obliczyć zgodnie z danymi zawartymi w Formularzu Ofertowym Załącznik 2 niniejszego Zapytania.  
Wykonawca podaje w ofercie jedną cenę, stanowiącą sumę cen składowych za poszczególne sprzęty.   
Ceny jednostkowe brutto (wraz z podatkiem VAT) muszą zostać podane w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.  
Ocenie będą podlegać oferty wykonawców spełniające warunki opisane w niniejszym Zapytaniu ofertowym oraz zgodne z opisem przedmiotu zamówienia wskazanym w Załączniku 1 niniejszego zapytania.   
Pozostałe oferty nie będą podlegać ocenie.  
Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z wezwania do wyjaśnień treści oferty, uzupełnienia dokumentów lub poprawienia oczywistych omyłek.

**Zamawiający (beneficjent)**

**Nazwa**

Miasto Zielona Góra – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonej Górze

**Adres**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonej Górze,

ul. Długa 13

65-401 Zielona Góra

Lubuskie, Zielona Góra – miasto

**Numer telefonu**

68 411 50 00

**Fax**

68 411 50 01

**NIP**

973-100-74-58

**Tytuł projektu**

„Góra pomocy”.

**Numer projektu**

RPLB.07.01.00-08-0019/16-00