**ZAPYTANIE OFERTOWE nr** **3/ZSWON/2019**

**z dnia 24.05.2019 r.**

Dotyczy: zakupu i dostawy sprzętu drukującego w ramach projektu „Zintegrowany system wsparcia osób z niepełnosprawnością” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Działanie 7.1. Rozwój działań aktywnej integracji.

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Stowarzyszenie „MY DLA INNYCH”

ul. Antoniuk Fabryczny 34, 15 – 741 Białystok

**Osoba do kontaktu:**

Marta Reduta-Pieczywek (Kierownik ZAZ Stowarzyszenia „MY DLA INNYCH”)

tel. 696 437 734, e-mail: marzdlainnych@gmail.com

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu drukującego:

**Urządzenie wielofunkcyjne** (minimalne parametry):

1. Stan: nowy
2. Rodzaj urządzenia:

* 1 GB pamięci RAM,
* panel dotykowy,
* możliwość wydruku A3,
* zestaw tuszów/tonerów,
* w ramach kosztu instalacja urządzenia oraz przeszkolenie w zakresie użytkowania.

**Drukarka brajlowska** (minimalne parametry):

1. Stan: nowy
2. Rodzaj urządzenia:

* wydruk brajlowski z prędkością do 25 znaków na sekundę,
* dwustronny druk brajlowski,
* w ramach kosztu instalacja urządzenia oraz przeszkolenie w zakresie użytkowania.

Wszelkie użyte w opisie przedmiotu zamówienia nazwy mają jedynie charakter pomocniczy. Zamawiający dopuszcza stosowanie produktów równoważnych. Przez produkty równoważne rozumie się produkty o parametrach takich samych lub wyższych niż produkty wskazane w opisie zamówienia.

1. **MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Przedmiot zamówienia należy dostarczyć do Zakładu Aktywności Zawodowej „MY DLA INNYCH”   
w Białymstoku, ul. Antoniuk Fabryczny 34, 15-741 Białystok, w terminie do 7 dni kalendarzowych   
od momentu złożenia zamówienia.

Dostawa nastąpi na koszt Wykonawcy.

1. **MIEJSCE, TERMIN I FORMA SKŁADANIA OFERT:**

1. Termin składania ofert: do 30.05.2019 r. do godziny 15.00 e-mailem na adres: marzdlainnych@gmail.com w postaci skanu podpisanego formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, wpisując w tytule wiadomości: „Oferta na zapytanie ofertowe nr 3/ZSWON/2019 z dnia 24.05.2019 r.”

1. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
2. Oferta powinna uwzględniać ceny jednostkowe i łączną cenę zakupu pod wskazany w zapytaniu ofertowym adres.
3. Podstawę do rozliczenia dostawy sprzętu i wystawienia faktury VAT z co najmniej 7-dniowym terminem płatności w formie przelewu stanowi protokół odbioru.
4. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
6. Zamawiający przewiduje możliwość negocjacji z oferentem, który zaproponował najkorzystniejszą ofertę i spełnił wymagania zapytania ofertowego, ale przedstawili w ofercie cenę jednostkową brutto wyższą niż kwota, jaka została zaplanowana w budżecie projektu za wykonanie usługi.
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 3/ZSWON/2019

z dnia 24.05.2019 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta |  |
| Adres oferenta |  |
| NIP, REGON |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Osoba do kontaktu |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 3/ZSWON/2019 na zakup i dostawę sprzętu drukującego   
na potrzeby projektu „Zintegrowany system wsparcia osób z niepełnosprawnością”składam następującą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA PRZEDMIOTU** | | **ILOŚĆ (SZT.)** | **Producent/model** | | **Cena netto [PLN]** | **podatek VAT [PLN]** | **Cena brutto [PLN]** |
| 1. | Urządzenie wielofunkcyjne | | 1 |  | |  |  |  |
| 2. | Drukarka brajlowska | | 1 |  | |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  | | |
| **Słownie:** | |  | | | | | | |
| **Planowany termin realizacji zamówienia:** | | | | |  | | | |

**Oświadczenie:**

1. Oświadczam, że spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym, a oferowane przeze   
 mnie produkty są zgodne z określoną w Zapytaniu ofertowym nr 3/ZSWON/2019 specyfikacją.

2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Oświadczam, że żądana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,   
 w tym dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***Miejscowość, data*** | ***Podpis i pieczęć Oferenta*** |