Olsztyn, 09.08.2017

Stowarzyszenia Doradców na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich

10-959 Olsztyn, ul. Towarowa 9/15

tel.:89 534 44 50, fax.:89 532 01 07; kom.:664 448 937

email: [biuro@agroplus.pl](mailto:biuro@agroplus.pl); www: [www.agroplus.pl](http://www.agroplus.pl/)

**Zapytanie ofertowe nr 2/2017**

**(dotyczy wydruku monografii pt.: *Uwarunkowania rozwoju partnerstw terytorialnych na obszarach wiejskich województwa warmińsko-mazurskiego*)**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Stowarzyszenia Doradców na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich

ul. Towarowa 9/15, 10-959 Olsztyn, ul. Towarowa 9/15

NIP: 7393523482, KRS: 0000243025

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1.** Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na druku monografii (książki) wraz z dostawą do siedziby zamawiającego, w ramach operacji pn.: „*Uwarunkowania rozwoju partnerstw terytorialnych na obszarach wiejskich województwa warmińsko-mazurskiego*”, współfinansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, Plan Operacyjny na lata 2016-2017.

**2.** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- Format B5

- Papier (gramatura 80-130g/m2)

- Okładka kolorowa, miękka

- Nakład: 200 szt.

- Druku: czarno-biały

- Minimalna liczba stron - 120, 7 arkuszy wydawniczych

**3.** W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaże Wykonawcy materiały w postaci pliku graficznego JPG.

**4.** Zamawiający ~~dopuszcza~~/niedopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

**5.** Zamawiający dopuszcza/~~niedopuszcza~~ możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 10.11.2017 r.

**IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczątką firmową,

- posiadać datę sporządzenia,

- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,

- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

**V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

**1.** Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres:  [biuro@agroplus.pl](mailto:biuro@agroplus.pl), faksem na nr: 89 532 01 07, poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Stowarzyszenia Doradców na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich, ul. Towarowa 9/15, 10-959 Olsztyn, ul. Towarowa 9/15, do dnia 25.08.2017 r. wraz z załączoną kserokopią wypisu z rejestru przedsiębiorców lub zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej, wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.

**2.** Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 26.08.2017 r., a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony o godzinie 12:00 w siedzibie 28.08.2017 r. oraz na stronie internetowej pod adresem [www.agroplus.pl](http://www.agroplus.pl/).

**3.** Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane

**4.** Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

**5.** W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

**6.** Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: [www.agroplus.pl](http://www.agroplus.pl/)

**VI. OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1 - Cena 100%

**VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.agroplus.pl](http://www.agroplus.pl/)

**VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela Zbigniew Brodziński pod numerem telefonu 605 850 187   
oraz adresem email: biuro@agroplus.pl

**IX. ZAŁĄCZNIKI**

Wzór formularza ofertowego.

**FORMULARZ OFERTY**

**na wydruk** **monografii pt.: *Uwarunkowania rozwoju partnerstw terytorialnych na obszarach wiejskich województwa warmińsko-mazurskiego*)**

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

Numer rachunku bankowego: .......................................................................................................

* + 1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:
       1. oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: .................................... zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ...............% za cenę brutto: ......................................................................................... zł.;
       2. oferujemy termin realizacji zamówienia: .............. dni/tygodni, licząc od dnia podpisania umowy;
    2. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
    3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ……………………………………………………………….....................
2. ...................................................................................................
3. ...................................................................................................
4. ...................................................................................................

*Miejscowość ............................, dnia ....................................2017 roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)