



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAPYTANIE OFERTOWE na obsługę informatyczną w Łodzi

Nr postępowania: 01/09/2013 , data: 02.09.2013 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Pomocy Matematykom i Informatykom Niepełnym Ruchowo

ul. Wiśniowa 40 b lok. 8

02-520 Warszawa

KRS 0000049694

NIP 527-13-11-973

Tel: 22 530 18 50

Fax: 22 530 18 58

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa informatyczna działań merytorycznych, w tym m.in.:
 - a. bieżące przygotowanie oraz konserwacja komputerów, urządzeń peryferyjnych i instalacja/ reinstalacja oprogramowania,
 - b. zakładanie i obsługa biurowej sieci komputerowej (do 20 stanowisk),
 - c. rozwiązywanie problemów oraz wykonywanie drobnych napraw sprzętu i sieci.
2. Wykonanie przedmiotu zamówienia będzie realizowane w biurze Zamawiającego na terenie Łodzi, a także w 35 e-centrach rozmieszczonych na terenie całego województwa łódzkiego i świętokrzyskiego. Obsługa informatyczna działań w jednostkach gminnych (zwanym e-centrami) w ciągu całego czasu realizacji zamówienia będzie wiązała się ze średnio 1 wizytą w każdym z 35 e-centrów.
3. Ilość pracy – średnio 33 godz. miesięcznie, realizowana na każdorazowe zgłoszone przez Zamawiającego zapotrzebowanie, rozliczana po zakończeniu każdego miesiąca, na podstawie karty czasu pracy Wykonawcy, po jej akceptacji przez Zamawiającego. Łączna ilość pracy w ramach realizacji zamówienia: maksymalnie 660 godzin (ostateczna ilość może być mniejsza – w zależności od zapotrzebowania Zamawiającego).
4. Zamówienie jest związane z realizacją przez Zamawiającego projektu: „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Poddziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

3) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

72000000-5 Usługi informatyczne: konsultacyjne, opracowywania oprogramowania, internetowe i wsparcia

72253000-3 Usługi pomocy komputerowej i podobne

72267000-4 Usługi w zakresie konserwacji i napraw oprogramowania



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4) ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Zakres zadań wskazany został w Opisie przedmiotu zamówienia w punkcie 1 niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający będzie ponadto wymagał od Wykonawcy:

1. dostępności przez telefon i pocztę elektroniczną w dni robocze w godz. 8:00 – 16:00,
2. dyspozycyjności (rozpoczęcie wykonywania danej pracy w czasie nie dłuższym niż 48 godzin od zgłoszenia zapotrzebowania, nie licząc sobót, niedziel i dni świątecznych, zapewnienie zastępstwa w przypadku nieobecności).
3. pokrywania kosztów podróży do miejsca świadczenia usługi.

5) ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Nie dotyczy.

6) TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zadania wskazane w Opisie przedmiotu zamówienia w punkcie 1 przedmiotowego zapytania ofertowego realizowane będą na obszarze województw łódzkiego i świętokrzyskiego.

Termin wykonania zamówienia:

Zamówienie realizowane będzie w wymiarze w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31-03-2015 r. tj. do dnia zakończenia realizacji projektu.

7) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. posiadają minimum roczne udokumentowane doświadczenie zawodowe w obszarze objętym zapytaniem,
2. legitymują się wykształceniem informatycznym lub zatrudniają co najmniej 1 pracownika o takim wykształceniu,
3. posiadają wpis o prowadzeniu działalności w zakresie zgodnym z zakresem tematycznym niniejszego zapytania (dotyczy osób fizycznych i prawnych prowadzących działalność gospodarczą),
4. nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

8) DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW:

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

1. Wypełniony formularz oferty (według załącznika nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (według załącznika nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego).
3. Dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej (jeżeli dotyczy).
4. Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniego wykształcenia.
5. Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniego doświadczenia zawodowego.

9) WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN.

10) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętą firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętą imienną (jeśli dotyczy) osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć:
 - a. Wypełniony formularz ofertowy (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania).
 - b. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik.
 - c. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych - Załącznik nr 2 do zapytania.
 - d. Dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej.
 - e. Dokument potwierdzający spełnienie warunku posiadania odpowiedniego wykształcenia.
 - f. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunku posiadania doświadczenia zawodowego.
3. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
7. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego.

11) OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Mateusz Kotnowski
(imię i nazwisko pracownika Fundacji)
Fundacja Pomocy Matematykom i Informatykom Niepełnym Ruchowo

Oddział w Łodzi
(nazwa miasta)
ul. Dowborczyków 30/34, 90-019 Łódź
(nazwa ulicy) (kod pocztowy, nazwa miasta)

tel. 42 237-55-27

e-mail: mateusz.kotnowski@idn.org.pl

12) MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w Fundacji Pomocy Matematykom i Informatykom Niepełnym Ruchowo Oddział w Łodzi, ul. Dowborczyków 30/34, 90-019 Łódź do dnia 13.09.2013 do godziny 16:00. Koperta powinna zawierać opis „Odpowiedź na zapytanie ofertowe na obsługę informatyczną w Oddziale w Łodzi”.

13) KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Usługodawców spełniających warunki określone w punkcie 7 w oparciu o kryterium wyboru średnia arytmetyczna z dwóch stawek podanych przez Wykonawcę w ofercie:

- Cena brutto za 1godz. pracy bez dojazdu (w Łodzi)
- Cena brutto za 1godz. pracy z dojazdem (na terenie woj. łódzkim i świętokrzyskim)

14) SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert:
Średnia arytmetyczna z dwóch stawek podanych przez Wykonawcę w ofercie – 100%
2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium:
Punkty za kryterium średnia arytmetyczna stawek zostaną obliczone na podstawie wzoru:

Najniższa średnia stawek z analizowanych ofert
_____ X 100 = ilość punktów;

Średnia stawek z oferty badanej

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

15) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z wykonawcą podpisana zostanie umowa.

16) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą to 14 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

17) UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

18) FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”.

19) UWAGI KOŃCOWE

1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
2. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Fundacji Pomocy Matematykom i Informatykom Niesprawnym Ruchowo do zawarcia umowy. Fundacja Pomocy Matematykom i Informatykom Niesprawnym Ruchowo może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

20) POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1– Wzór oferty

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Paweł Gwóźdź

Kierownik Centrum Edukacji
i Aktywizacji Zawodowej
Osób Niepełnosprawnych w Ciastku (data i podpis)

02.09.2013



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć firmowa

OFERTA WYKONAWCY
w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności

Nr postępowania data.....

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV)

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....
.....

NIP:

REGON:

Numer rachunku bankowego:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru (rodzaj usługi/usługodawcy/dostawcy towaru/ect.):

.....
ramach projektu pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam/y ofertę **na obsługę informatyczną w** za następującą cenę za godzinę pracy:

Cena brutto za 1godz. pracy bez dojazdu (w):

Cena brutto za 1godz. pracy z dojazdem (na terenie woj..... i.....):

Specyfikacja dot. usługi/towaru (opis lub załącznik).

2. Oświadczam/y, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.

3. Oświadczam/y, że termin związania z ofertą wynosi 14 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.

4. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

5. Ofertę niniejszą składam/y na kolejno ponumerowanych stronach.

6. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:

6.1 Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) – niepotrzebne skreślić.

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr (Numer CPV)
w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)
oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy