Olecko, dnia 14.08.2015 r.

**Zapytanie ofertowe nr ZRP.8011.2.69.2015**

**na zamówienie, którego wartość przekracza 3 500 zł brutto i jednocześnie nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty, określonej w art. 4 pkt 8 ustawy Pzp**

Ze względu na wartość zamówienia nie przekraczającą wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych tylko przepisy Kodeksu cywilnego.

Powiat Olecki, w ramach rozpoznania cenowego rynku, zaprasza do składania ofert pn.: **„Zakup nagród-kampania w Olecku - skaner”** wynikającego z realizacji projektu pn. *Program dla zdrowia, pogody ducha i długich lat życia mieszkańców powiatu oleckiego*w ramach Programu Operacyjnego PL13: Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu dofinansowanego z Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz z budżetu państwa.

1. Przedmiot rozpoznania cenowego znajduje się w załączniku Nr 2.

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin i sposób składania ofert:** | **Termin:**  **21.08.2015 r. do godz. 15:00**  **Sposób składania oferty:**  – listownie (liczy się data wpływu  do biura projektu),  - pocztą elektroniczną zdrowie@powiat.olecko.pl, faks nr: 87 610 22 01  - lub osobiście w biurze projektu: ul. Wojska Polskiego 13 (I Piętro, wejście od Przytorowej),  19-400 Olecko. |
| **Termin realizacji zamówienia:** | 31.08.2015r. |
| **Uwagi:** | 1. Płatność na podstawie wystawionej faktury  w ciągu 14 dni. 2. Zamawiający nie zwraca kosztów transportu  do miejsca realizacji zamówienia. |
| **Kryteria wyboru oferty:** | 1. Spełnienie warunków formalnych będzie podstawą do dalszego rozpatrzenia oferty. 2. Po spełnieniu warunków formalnych pod uwagę będzie brane kryterium najniższej ceny. |

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela Pani Marzanna   
Pojawa-Grajewska, kierownik projektu, tel. 506 497 118.

**Uwaga**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

1. Nierozpatrywania ofert otrzymanych po terminie.

2. Odwołania postępowania ofertowego bez podania przyczyny.

Ogłoszenie wywieszono na tablicy ogłoszeń w Biurze Projektu, ul. Wojska Polskiego 13,   
19-400 Olecko.

**Zatwierdził:**

Marian Świerszcz

Starosta Olecki

**Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego**

…..............................................

/nazwa Wykonawcy/

….............................................

….............................................

/dokładny adres/

…..............................................

/telefon, fax/

# OFERTA WYKONAWCY

**Nazwa Wykonawcy**

…................................................................................................................................................................

…................................................................................................................................................................

z siedzibą w …................................................................................................................................................................

Przystępując do zapytania ofertowego na:

**„Zakup nagród-kampania w Olecku - skaner”**

w ramach rozpoznania cenowego rynku oferujemy wykonanie powyższego zamówienia:

**za cenę netto: ……………………………… zł**

słownie:…................................................................................................................................

**za cenę brutto: ……………………………… zł**

słownie:…................................................................................................................................

1. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy będzie…...............................................................................................................……….
2. Oświadczamy, iż zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.
3. W cenach wskazanych w niniejszej ofercie zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym koszty dostawy.
4. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – jest kompletna.
5. Udzielamy gwarancji na okres …... m-cy

….......................................... ….......................................................................

Data Podpis i pieczątka

**Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego**

**Wykaz produktów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa produktu** | **Ilość sztuk** | **Cena brutto** | **Wartość brutto** |
| **Zaawansowany skaner dokumentów**  **Funkcje i specyfikacje:**  Wyświetlacz: podświetlany wyświetlacz LCD Rozmiar wyświetlacza: 20.5 x 56 mm RAM: 512 MB  **Połączenie:**Interfejs USB: SuperSpeed USB 3.0  **Zużycie energii** Praca: 59 W Tryb gotowości: 19 W Tryb uśpienia: 1.6 W Wyłączone: 0.3 W Ciśnienie akustyczne: 55 dBA  **W opakowaniu: z**asilacz, kabel zasilania, kabel USB 3.0, płyta z oprogramowaniem, podręcznik szybkiej obsługi, karta gwarancyjna.  **Skanowanie**  Skanowanie 2-stronne: tak ADF: 100 Skanuj do: e-mail, obrazu, OCR, pliku, FTP, sieci, SharePoint, aplikacji, drukarki (oprogramowanie w zestawie) Szybkość skanowania kolorowego A4: 60 str./min Skala szarości: 8 bitów Zgodność z ICA: tak Wykrywanie podawania wielu arkuszy: tak Czujnik papieru: tak Zgodność z SANE: tak Rozdzielczość skanowania z podajnika ADF: 600 x 600 Zgodność z TWAIN: Mac OS X 10.6 lub nowszy, Windows 7, Windows 8, Windows Vista, Windows XP Zgodność z WIA: tak  *lub równoważny* | 1 |  |  |
| **Suma** | | |  |

……….…………………….………….............……………………………………………………  
Miejscowość i data, imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej   
za przygotowanie oferty.