

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

W związku z art. 4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych ( Dz.U z 2010 roku Nr 113 poz.759 z póź, zm) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/usług/robót budowlanych.

Na dostawę druków do siedziby Zamawiającego na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Płoniawach-Bramurze.

**I. Zamawiający:** Ośrodek Pomocy Społecznej w Płoniawach-Bramurze

### **II. Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia będzie prowadzone w oparciu o Regulamin udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych polskich równowartości kwoty 14 000 Euro przez Ośrodek Pomocy Społecznej Płoniawy-Bramura.

**III. Opis przedmiotu zamówienia :** przedmiotem zamówienia jest dostawa druków do siedziby Zamawiającego na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Płoniawach- Bramurze.

1.Przedmiot zamówienia określony został w załączniku nr 1 ( formularz cenowy) do niniejszego zapytania ofertowego.

**IV. Termin realizacji zamówienia:** sierpień 2013 rok

**V. Kryteria oceny ofert :** cena 100 %.

**VI. Warunki udziału w postępowaniu oraz dokumenty jakie Wykonawca powinien zamieścić w ofercie:**

1. formularz oferty –Załącznik nr 1,

2. Ofertę,

3.Oferent musi złożyć ofertę na wszystkie pozycje wymienione w formularzu cenowym oraz zachowania proponowanych cen do czasu realizacji.

4. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez właściciela lub osobę upoważnioną.

### **VII. Miejsce i termin złożenia oraz otwarcia ofert:**

Oferty mogą być przesłane za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:[socjalni.ploniawy@gmail.com](mailto:socjalni.ploniawy@gmail.com), przesłane pocztą tradycyjną lub dostarczone osobiście na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Płoniawach Bramurze pokój nr 5 do **dnia 01.08.2013 do godz. 12-tej** ( liczy się data wpływu.)

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

**VIII. Osoba upoważniona do kontaktów:** Elżbieta Oleś Tel. ( 29) 7178-962.

**IX. Postanowienia końcowe:**

1. O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani drogą e-mailową.

**X. Załączniki:**

1. Formularz ofertowy ,

2. Formularz cenowy załącznik Nr 1.

Kierownik

Ośrodka Pomocy Społecznej

Jadwiga Krukowska

25.07.2013 Elżbieta Oleś

( data i podpis osoby sporządzającej zapytanie ofertowe )

Załącznik Nr 1 formularz cenowy do zapytania ofertowego

I. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 3 stycznia 2013 roku w sprawie sposobu i trybu postępowania w sprawach o świadczenia rodzinne ( Dz. U. z 2013 roku ,poz.3).

| Lp. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ilość sztuk | Cena jednostkowa | Ogółem wartość |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| 1.  | Załącznik nr 1 –wniosek o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego                                                                                                                                                                                                                                                        | 350         |                  |                |
| 2.  | Załącznik nr 2 – oświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30          |                  |                |
| 3.  | Załącznik nr 5- oświadczenie członka rodziny o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27,30b,30c i 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r o podatku dochodowym od osób fizycznych ( Dz.U z 2012 roku,poz.361 z późn.zm.),osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy , | 500         |                  |                |
| 4.  | Załącznik nr 6 –oświadczenie członka rodziny rozliczającego się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne o dochodzie osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy,                                                                                         | 800         |                  |                |
| 5.  | Załącznik nr 7- oświadczenie członka rodziny o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy,                                                                                                                                                           | 800         |                  |                |
| 6.  | Załącznik nr 8 – oświadczenie o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy                                                                                                                                                                                                                           | 300         |                  |                |
| 7.  | Załącznik nr 9- oświadczenie członka rodziny o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym                                                                                                                                                                                              | 30          |                  |                |

|    |                                                                                            |    |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
|    | poprzedzającym okres zasiłkowy,                                                            |    |  |  |
| 8. | Załącznik nr 13 – oświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły poza miejscem zamieszkania | 30 |  |  |
| 9. | Dziennik korespondencyjny ( dla korespondencji otrzymywanej bez wysłanej)                  | 3  |  |  |

II. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 lipca 2010 roku w sprawie sposobu i trybu postępowania ,sposobu ustalenia dochodu oraz wzorów wniosku, zaświadczeń i oświadczeń o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego ( Dz. U. Nr 123,poz.836 ze zm.).

| 1. | Nazwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ilość sztuk | Cena jednostkowa | Ogółem wartość |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| 1. | Załącznik nr 1- wniosek o ustalenie prawa do świadczeń z Funduszu Alimentacyjnego,                                                                                                                                                                                                                                         | 30          |                  |                |
| 2. | Załącznik nr 2a – oświadczenie członka rodziny o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27,30b,30c i 30 e ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych, uzyskanym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy | 40          |                  |                |
| 3. | Załącznik nr 3 – oświadczenie członka rodziny rozliczającego się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, o dochodzie osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy                                                      | 60          |                  |                |
| 4. | Załącznik nr 4 – oświadczenie członka rodziny o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy                                                                                                                        | 60          |                  |                |

III. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i polityki Społecznej z dnia 23 marca 2011 roku w sprawie wzoru kwestionariusza wywiadu alimentacyjnego oraz wzoru oświadczenia majątkowego dłużnika alimentacyjnego ( Dz.U z 2011 roku nr 73,poz.395).

| Lp. | Nazwa druku                                                     | Ilość sztuk | Cena jednostkowa | Ogółem wartość |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| 1.  | Załącznik nr 1 – kwestionariusz wywiadu alimentacyjnego         | 30          |                  |                |
| 2.  | Załącznik nr 2 –oświadczenie majątkowe dłużnika alimentacyjnego | 30          |                  |                |

IV.

| Lp. | Nazwa druku                                              | Ilość sztuk | Cena jednostkowa | Ogółem wartość |
|-----|----------------------------------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| 1.  | Kontrakt socjalny cz I A ( strony 1-4)<br>Samokopiujący  | 2 bl        |                  |                |
| 2.  | Kontrakt socjalny cz II A ( strony 5-6)<br>samokopiujący | 2 bl        |                  |                |
| 3.  | Kontrakt socjalny cz I B ( strony 1-4)<br>samokopiujący  | 2 bl        |                  |                |
| 4.  | Kontrakt socjalny cz II B ( strony 5-6)<br>samokopiujący | 2 bl        |                  |                |

.....

( Pieczęćka oferenta

.....

( miejscowość, data)

.....

.....

( Nazwa, adres Zamawiającego)

#### OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień Publicznych ( tekst jednolity: Dz.U. z 2010 r nr 113,poz.759 z póź,zm) na przedmiot zamówienia :

.....

( wpisać przedmiot zamówienia)

Składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę netto .....zł,

Obowiązujący podatek VAT .....%

Cena z podatkiem VAT /brutto/ .....zł,

Słownie ogółem :.....zł,

2. Przyjmuję do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.

3. Oświadczam, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP .....

.....

Podpis osoby upoważnionej