



Czeladź, 09.09.2016r.

## **Miasto Czeladź- Szkoła Podstawowa nr 1**

im. Stanisławy Łakomik  
ul. Reymonta 80  
Czeladź, 41-250  
tel/ fax. 32 265 15 57  
e-mail: [sp1@sp1.czeladz.pl](mailto:sp1@sp1.czeladz.pl)  
NIP:6252045040  
REGON: 000727038

### **Zapytanie ofertowe dotyczy zakupu wyposażenia Sali Doświadczania Świata w sprzęt specjalistyczny do prowadzenia zajęć**

CPV: 37426000-0

#### **I. ZAMAWIAJĄCY:**

Szkoła Podstawowa nr 1, im. Stanisławy Łakomik, ul. Reymonta 80, Czeladź 41-250, NIP: 6252045040, REGON: 000727038, realizator projektu unijnego nr WND-RPSL.11.01.04-24-004F/15-006 „*Rozwińmy skrzydła*” dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

#### **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Niniejsze postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U.z 2015 r. poz. 2164) na podstawie art.4 pkt 8 oraz jest prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności stosowaną w oparciu o dokument: Wytyczne programowe w zakresie kwalifikowania wydatków z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

#### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia stanowi zakup wyposażenia Sali Doświadczania Świata w sprzęt specjalistyczny do prowadzenia zajęć.

Zamawiający wymaga, żeby wszystkie elementy przedmiotu zamówienia, które tego wymagają były zaopatrzone w instrukcję w języku polskim.

Wszystkie urządzenia i sprzęt muszą posiadać certyfikaty i atesty dopuszczające do użytku w szkole określone w odrębnych przepisach.

Produkty, które tego wymagają muszą posiadać niezbędne certyfikaty bezpieczeństwa określone w



odrębnych przepisach.

Szczegółowy opis przedmiotu zapytania ofertowego znajduje się poniżej:

L.p	Opis przedmiotu zapytania ofertowego	Kod CPV	Miejsce dostawy
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muzyka relaksacyjna (morze, las, sounds of nature- birds) 3 szt.</li> <li>2. Multirozdzielnik mono 1 szt.</li> <li>3. Słuchawki 2 szt.</li> <li>4. Komplet shakerów (6 części) 1 zestaw</li> </ol>	<p><b>CPV:</b> <b>37426000-0</b></p>	<p>Szkoła Podstawowa nr 1 im. Stanisławy Łakomik Czeladzi ul.Reymonta 80</p>

#### IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia do 23.09.2016r.

#### V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

Oferent powinien przygotować ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna:

- być opatrzona pieczętką firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- być podpisana czytelnie przez oferenta.

Oferta powinna zawierać:

- formularz ofertowy Wykonawcy (wzór zał. nr 1 ),
- kserokopię wypisu z rejestru przedsiębiorców lub zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej, wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty,
- oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych (wzór zał. nr 2).

#### VI. WYMAGANIA



Zaleca się, aby dostarczony asortyment był bezpiecznie zapakowany uniemożliwiając uszkodzenie produktów w czasie transportu.

Odpowiedzialność za uszkodzenia produktów w czasie transportu ponosi Wykonawca.

Wady towaru powstałe z winy Wykonawcy, których Zamawiający nie mógł stwierdzić przy odbiorze, zostaną usunięte przez Wykonawcę poprzez wymianę towaru na nowy w terminie 7 dni od zgłoszenia przez Zamawiającego.

Wykonawca dostarczy materiały na własny koszt bezpośrednio do: Szkoła Podstawowa nr 1 im. Stanisławy Łakomik w Czeladzi, ul. Reymonta 80 w godzinach pracy 8 - 14. Każda dostawa będzie uzgodniona szczegółowo pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą (kontakt telefoniczny lub drogą elektroniczną).

Wszystkie nazwy własne i marki handlowe urządzeń i wyposażenia zawarte w Zapytaniu ofertowym, zostały użyte w celu sprecyzowania oczekiwań jakościowych i technologicznych Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne. Jako rozwiązanie równoważne należy rozumieć zastosowanie innego niż opisane nazwą urządzenia lub elementu wyposażenia z zachowaniem takich samych parametrów technicznych, jakościowych, użytkowych i funkcjonalnych. Równoważne produkty i urządzenia muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującym prawem.

Wykonawca udzieli na dostarczony przedmiot zamówienia gwarancji jakości i rękojmi na okres 24 miesięcy.

Wynagrodzenie dla Wykonawcy będzie wypłacone przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Podstawą wystawienia faktury jest przyjęcie przez Zamawiającego przedmiotu umowy w ramach dostarczonej partii zamówienia oraz podpisanie przez Zamawiającego protokołu odbioru.

## **VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: [sp1@sp1.czeladz.pl](mailto:sp1@sp1.czeladz.pl) do dnia 16.09.2016r. do godziny 10.00 pod tytułem „Sala Doświadczenia Świata – zapytanie ofertowe” wraz z kserokopią wypisu z rejestru przedsiębiorców lub zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej, wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.
2. Otwarcie ofert zostanie dokonane w dniu 16.09.2016 o godzinie 10.30, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na stronie internetowej pod adresem [www.sp1.czeladz.pl](http://www.sp1.czeladz.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.

## **VIII. OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- 1 - Cena 100%

## **IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**



O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.sp1.czeladz.pl](http://www.sp1.czeladz.pl)

## X. DODATKOWE INFORMACJE

### Dodatkowych informacji udziela :

Agata Grabowska-Maj nr tel. 513 859 796, e-mail: [agatag-m@wp.pl](mailto:agatag-m@wp.pl)

## XI. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego.
2. Wzór oświadczenia o braku powiązań.

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej nr 1**  
**mgr Joanna Jędrusik**

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: .....  
Siedziba:.....  
Strona internetowa: .....  
Adres poczty elektronicznej .....  
Numer telefonu:.....  
Numer faksu: .....  
Numer REGON: .....  
Numer NIP: .....

### **Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Miasto Czeladź- Szkoła Podstawowa nr 1 im. Stanisławy Łakomik**  
ul. Reymonta 80  
Czeladź, 41-250  
tel/ fax. 32 265 15 57  
e-mail: [40sp1@sp1.czeladz.pl](mailto:40sp1@sp1.czeladz.pl)  
NIP:6252045063  
REGON: 000727038

Zobowiązania wykonawcy:

1. Nawiązując do zaproszenia do składania ofert **dotyczącego zakupu wyposażenia Sali Doświadczania Świata w sprzęt specjalistyczny do terapii integracji sensorycznej w projekcie**



**nr WND-RPSL.11.01.04-24-004F/15-006 „Rozwińmy skrzydła” dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego,**

oferujemy wykonanie zamówienia, za cenę:

L.p	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość razem (netto)	Wartość razem (brutto)
				<b>Ogółem (netto).....zł</b>	

\* Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne.

**netto .....zł**

**(Słownie:.....)**

**Stawka pod. VAT .....%, wartość pod. VAT.....0,00.....zł**

**Cena ofertowa brutto .....zł**

**(Słownie:.....)**

Oświadczam, że :

1. Oświadczam, że wykonam zamówienie w terminie do 23.09.2016r.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz że uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że załączone do zaproszenia wymagania stawiane wykonawcy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....  
data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy



Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

**Wykonawca/pieczątka:**

NIP .....

....., dn. ....

REGON .....

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **dotyczące zakupu wyposażenia Sali Doświadczenia Świata w sprzęt specjalistyczny do terapii integracji sensorycznej w projekcie „Stymulacja zmysłów szansą lepszego rozwoju dziecka” dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego,**

Oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy